



Załącznik 1

/pieczętka Wydziału Nauk o Zdrowiu/

**POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z ZASADAMI
EGZAMINU DYPLOMOWEGO NA KIERUNKU DIETETYKA
STUDIA STACJONARNE I STOPNIA**

Imię i nazwisko studenta

Nr albumu

W dniu roku zostałam/łem dokładnie zapoznana/ny
z zasadami Egzaminu Dyplomowego z przygotowania zawodowego
na kierunku Dietetyka, studia stacjonarne I stopnia

.....
Czytelny podpis studenta