



OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Lokalnych Zawodów Symulacji Medycznej „Białskie Igrzyska Symulacji 2019” w ramach projektu pn.: „Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej – nowa jakość kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo w PSW w Białej Podlaskiej” przyjętym Zarządzeniem nr Rektora Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej z dnia

Niniejszym akceptuję zapisy zawarte w w/w Regulaminie.

.....
Data i czytelny podpis uczestnika projektu

