



Katowice dn.

## Świadoma zgoda \*

Ja niżej podpisana/podpisany ..... wyrażam świadomą, dobrowolną zgodę na realizację studenckich praktyk zawodowych dla kierunku Położnictwo, w trybie nocnym, przy uwzględnieniu obowiązkowej realizacji zajęć dydaktycznych.

.....  
Podpis studenta/ studentki

\*Świadoma zgoda studentka/ studentki oparta o pismo (znak: DDS/0724/926/2023/MPK