OŚWIADCZENIE

**O podjęciu specjalizacji w  dziedzinie, która jest priorytetowa dla Szpitala**

Ja niżej podpisana/y …………………………………. PESEL ………………………………………..

oświadczam, że zobowiązuję się po zakończeniu stażu podyplomowego, podjąć specjalizację w  dziedzinie, która jest priorytetowa dla Szpitala.

…..……………………….

data i podpis Studenta