Wydział Lekarski Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

Jednostka.........................................................

rok akademicki ............. / semestr zimowy/letni

Grupa studencka ……………

Oświadczam, że zapoznałem się z następującymi dokumentami:

1. Regulamin wewnętrzny jednostki.
2. Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu.
3. Regulamin i termin przeprowadzenia zaliczenia/egzaminu.
4. Regulamin porządkowy sali/przepisy BHP

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko studenta | podpis |