............................................................. Bydgoszcz, dnia....................................

(imię i nazwisko)

Numer albumu:...........................................

Kierunek studiów:........................................

Rok/stopień studiów:..................................

....................................................................

(numer telefonu)

**Oświadczenie**

W związku z obowiązkiem złożenia deklaracji o wyborze modułu do realizacji na kierunku położnictwo I rok, studia stacjonarne II stopnia, uprzejmie informuję, że wybieram:

**Moduł nr 1**

* studenci, którzy nie skończyli kursu specjalistycznego ordynowania leków (art.15a ust.2 z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej (DZ. U. z 2016 r. poz. 1251) **lub** są absolwentami studiów I stopnia rozpoczętych przed naborem 2016/2017 realizują 2 przedmioty tj.:

- *Mechanizm działania leków i wystawiania recept;*

*- Terapia produktami leczniczymi i środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia.*

**Moduł nr 2**

* pozostali studenci, którzy ukończyli w/w kurs **lub** studia I stopnia od naboru 2016/2017 wybierają 2 przedmioty z 3 poniżej podanych tj.:

*- Problemy zdrowia psychicznego kobiet;*

*- Edukacja terapeutyczna;*

*- Geriatria kobiet.*

**Uwaga !**

Studenci, którzy wybrali **moduł nr 2** proszeni są o załączenie kopii zaświadczenia o ukończonym kursie.

........................................

(podpis studenta)

Do oświadczenia załączam:

- kopia zaświadczenia o ukończonym kursie.