

# ŚLUBOWANIE STUDENTA

Świadomy obowiązków członka społeczności akademickiej Rzeczypospolitej Polskiej ślubuję uroczyście:

- zdobywać wytrwale wiedzę i umiejętności, przygotowując się do pracy w zawodzie,
- dbać o godność studenta i dobre imię mojej uczelni,
- darzyć szacunkiem pracowników uczelni i przestrzegać zasad współżycia koleżeńskiego,
- przestrzegać przepisów obowiązujących w uczelni,
- zachować szacunek i dyskrecję w stosunku do chorego,
- zachować w tajemnicy wszelkie wiadomości i o chorym i jego otoczeniu.

Białystok, dnia 01.10.2024 r.

.....

(podpis składającego ślubowanie)

## **Potwierdzam odbiór elektronicznej legitymacji studenckiej.**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Studiów I Stopnia, II Stopnia oraz Jednolitych Studiów Magisterskim Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku; Regulaminem studenckich praktyk zawodowych realizowanych przez studentów Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku.

Białystok, dnia ..... 2024 r.

.....

(podpis)