Załącznik nr 1

do Regulaminu egzaminu dyplomowego na kierunku Kosmetologia studia I stopnia na Wydziale Farmaceutycznym z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

…………………………………………..

Pieczątka Wydziału

Imię/imiona i nazwisko studentki/studenta: …………………………………………………………

Numer albumu ………………….…

**POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z ZASADAMI EGZAMINU DYPLOMOWEGO**

Potwierdzam, że w dniu ………………………………. (data) zostałam/-łem zapoznana/-ny z zasadami egzaminu dyplomowego na kierunku Kosmetologia I stopnia.

……………..…………………………..

 podpis studenta