**REKOMENDACJA**

Ja (imię i nazwisko) …………………………………………………………………………………… absolwent Podyplomowych Studiów Prawa, Organizacji i Zarządzania w Ochronie Zdrowia rekomenduje (imię i nazwisko, pesel)……………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………… jako kandydata na słuchacza Podyplomowego Studium Prawa, Organizacji i Zarządzania w Ochronie

Zdrowia.

Data……………………. Podpis……………………………………………………………..