

## ***Zaświadczenie nr 288/WiBF/2018***

***Pani***

***Majewska Agnieszka***

data urodzenia **15.01.1986 rok**

posiadająca/posiadający prawo wykonywania zawodu o numerze zaświadczenia **1000437A** po zrealizowaniu kształcenia w okresie od **06.10.2018 r.** do **28.11.2018 r.** i złożeniu egzaminu w dniu **03.12.2018 r.** przed komisją egzaminacyjną w trybie określonym w § 34 i § 35 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2016 r. w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych (Dz. U. poz. 1761) ukończyła/ukończył

***kurs specjalistyczny***

***Wywiad i badanie fizykalne***

zorganizowany przez SERVMED Paweł Dobski, ul. Złotowska 63a, 60-184 Poznań

Poznań, 03.12.2018 r.  
(miejsowość, data)

  
Prof. dr hab. Paweł Dobski

.....  
(podpis organizatora kształcenia podyplomowego)