



Imię i nazwisko
kierunek
Adres do korespondencji w Polsce:
.....
Telefon:
E mail:

**DEKLARACJA WYBORU SPECJALIZACJI NA STUDIACH PODYPLOMOWYCH
KIERUNEK: PRAWO MEDYCZNE**

Deklaruje, iż chciałbym/chciałabym podjąć studia podyplomowe na kierunku *Prawo Medyczne* na specjalizacji.

Prosimy o oznaczenie kolejności wyboru za pomocą cyfr 1, 2, 3, gdzie:

1 – preferowana specjalizacja,

2, 3 – specjalizacja wybrana w przypadku braku możliwości uruchomienia preferowanej specjalizacji z powodu niewystarczającej liczby kandydatów.

L.P.	SPECJALIZACJA	PREFERENCJA
1.	Prawo medyczne (dla prawników)	
2.	Prawo i etyka w praktyce lekarskiej (dla lekarzy i personelu medycznego)	
3.	Zarządzanie placówkami medycznymi (dla menedżerów i dyrektorów)	

Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że ostateczny podział specjalności zostanie dokonany po ogłoszeniu listy przyjętych na studia. W przypadku nieuruchomienia specjalizacji, którą kandydat wskazał jako pierwszą, będzie on kierowany na specjalizację, którą wskazał jako drugą lub kolejną.

Miejscowość, data

Podpis słuchacza