**Wnioski do Komisji Bioetyki**

**Wydział Nauk o Zdrowiu**

Rok akademicki: **……………………………..**

Kierunek: **Pielęgniarstwo IIᵒ**

Tryb: **stacjonarny**

Promotor:…………………………………………………

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.