



ZGODA NA UDZIAŁ W PRAKTYCZNYM EGZAMINIE DYPLOMOWYM
W CHARAKTERZE MODELA/MODELKI

Wyrażam zgodę na uczestniczenie w części praktycznej Egzaminu Dyplomowego na kierunku, studia pierwszego stopnia, organizowanego przez Wyższą Szkołę Zdrowia w Gdańsku w dniu

.....
Podpis modela/modelki