

Chełm dn. .... r.

**OŚWIADCZENIE**  
**STUDENTA PAŃSTWOWEJ AKADEMII NAUK STOSOWANYCH W CHEŁMIE**  
**Kierunek: POŁOŻNICTWO**

*W związku z realizowanymi przeze mnie zajęciami praktycznymi i praktykami zawodowymi, w trakcie całego toku kształcenia na kierunku Położnictwo w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Chełmie, zobowiązuję się do realizacji zleconych mi zadań i czynności przy Pacjencie z należytą starannością, a także do bezwzględnego przestrzegania tajemnicy zawodowej oraz praw pacjenta zgodnie z regulaminem obowiązującym w placówce, w której realizowane są zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe.*

*Zobowiązuję się do niewykraczania poza swoje kompetencje w zakresie informowania Pacjenta o jego stanie zdrowia i sytuacji społecznej oraz nierozpowszechniania żadnych informacji o podmiocie opieki osobom nieuprawnionym do ich otrzymywania.*

*Oświadczam, że zapoznałem/am się ze szczegółowym Regulaminem Zajęć Praktycznych i Praktyk Zawodowych na kierunku Położnictwo studia I stopnia w Instytucie Nauk Medycznych PANS w Chełmie oraz Regulaminem Zajęć Praktycznych i Praktyk Zawodowych w PANS w Chełmie i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nich postanowień.*

.....  
(czytelny podpis studenta)