

Chełm dn. .... r.

**OŚWIADCZENIE**  
**STUDENTA PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ W CHEŁMIE**  
**Kierunek: *PIELĘGNIARSTWO***

*W związku z realizowanymi przeze mnie zajęciami praktycznymi i praktykami zawodowymi, w trakcie kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej 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 pielęgniarstwo w Instytucie Nauk Medycznych PWSZ w Chełmie oraz Regulaminem zajęć praktycznych i praktyk w PWSZ w Chełmie i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nich postanowień.*

.....  
(data, podpis studenta)