

**OPIEKUN MEDYCZNY****EGZAMIN PISEMNY**

DATA	GODZINA	Nazwisko i imię	miejsce egzaminowania
<b>13.01.2025</b>	<b>17:00</b>	B. Katarzyna	<b>NOT Plac Konsulatu Polskiego 1/2</b>
		B. Dorota	
		D. Bogusława	
		D. Dobrosława	
		G. Małgorzata	
		K. Adriana	
		K. Justyna	
		L. Joanna	
		M. Grzegorz	
	<b>19:00</b>	N. Wiktoria	
		P. Maryia	
		R. Dorota	
		S. Liudmyla	
		S. Agnieszka	
		T. Volodymyr	
		T. Olha	
		W. Katarzyna	
		W. Edyta	

**OPIEKUN MEDYCZNY****EGZAMIN PRAKTYCZNY**

DATA	GODZINA	Nazwisko i imię	miejsce egzaminowania
<b>11.01.2025</b>	<b>12:00</b>	B. Katarzyna	<b>Żołnierska 49</b>
		L. Joanna	
		K. Adriana	
		D. Bogusława	
	<b>16:00</b>	W. Edyta	
		P. Maryia	
		R. Dorota	
		K. Justyna	
<b>12.01.2025</b>	<b>08:00</b>	S. Liudmyla	
		D. Dobrosława	
		N. Wiktorja	
		S. Agnieszka	
	<b>12:00</b>	B. Dorota	
		G. Małgorzata	
		M. Grzegorz	
	<b>16:00</b>	T. Olha	
		T. Volodymyr	