Pieczęć Uczelni Załącznik do pisma znak: PO-M-432-2/2021r.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kierunek kształcenia | Rodzaje czynników szkodliwych | Rodzaje czynników uciążliwych | Liczba kandydatów | | Liczba studentów którym termin badania lekarskiego upływa w 2021r. | | Liczba doktorantów |
| studia stacjonarne | studia  niestacjonarne | studia stacjonarne | studia niestacjonarne |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | |  |  |  |  |  |

Sporządzono dnia:………….2021r. Pieczęć i podpis Rektora