

Oznaczenie egzaminu: 20221019/326101-105N0/78508779

Termin egzaminu: 16.01.2023 11:00

**MIEJSCE EGZAMINOWANIA:**

sala opiekuna medycznego sala 1  
ul. Zwycięstwa 28/6  
Koszalin  
75-037 Koszalin  
tel:

**DANE OŚRODKA EGZAMINACYJNEGO:**

SZKOŁA POLICEALNA OPIEKI MEDYCZNEJ "ŻAK" W  
KOSZALINIE  
ul. Zwycięstwa 28/6  
Koszalin  
75-037 Koszalin  
tel: 48943481422

**INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE MIEJSCA  
EGZAMINOWANIA:**

| Lp | Nazwisko  | Imię             | Kwalifikacja |
|----|-----------|------------------|--------------|
| 1  | Chursina  | Yuliia           | MED.14       |
| 2  | Czech     | Krystian Mateusz | MED.14       |
| 3  | Jachacy   | Sylwia Natalia   | MED.14       |
| 4  | Markowski | Piotr            | MED.14       |