

Oznaczenie egzaminu: 20250310/246401-C854K/20458596

Termin egzaminu: 11.06.2025 08:00

MIEJSCE EGZAMINOWANIA:

Sala 1
Częstochowa plac Ignacego Daszyńskiego
Częstochowa
42-200 Częstochowa
tel: 48669055088

DANE OŚRODKA EGZAMINACYJNEGO:

SZKOŁA POLICEALNA OPIEKI MEDYCZNEJ "ŻAK" W
CZĘSTOCHOWIE
Plac Ignacego Daszyńskiego 4
Częstochowa
42-202 Częstochowa
tel: 48343214348

**INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE MIEJSCA
EGZAMINOWANIA:**

Lp	Nazwisko	Imię	Kwalifikacja
1	Kiepora	Marta	MED.10
2	Koszczyk	Kamil Andrzej	MED.10
3	Markowska-Weber	Beata Irena	MED.10
4	Wodzińska	Barbara	MED.10