

Oznaczenie egzaminu: 20241022/246701-B4553/20853121

Termin egzaminu: 09.01.2025 09:00

**MIEJSCE EGZAMINOWANIA:**

pracownia terapeuta zajęciowy  
ul. Aleja Józefa Piłsudskiego 25  
Jastrzębie-Zdrój  
44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel:

**DANE OŚRODKA EGZAMINACYJNEGO:**

SZKOŁA POLICEALNA OPIEKI MEDYCZNEJ "ŻAK" W  
JASTRZĘBIU-ZDROJU  
ul. Aleja Józefa Piłsudskiego 25  
Jastrzębie-Zdrój  
44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel: 48324704092

**INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE MIEJSCA  
EGZAMINOWANIA:**

Lp	Nazwisko	Imię	Kwalifikacja
1	Fr...	Ewa Maria	MED.13
2	G...	Gabriela Danuta	MED.13
3	K...	Krzysztof Wojciech	MED.13
4	K...	Emilia Oktawia	MED.13
5	L...	Patrycja Kamila	MED.13
6	M...	Renata	MED.13
7	P...	Patrycja Magdalena	MED.13
8	P...	Agnieszka Maria	MED.13
9	Ś...	Diana	MED.13
10	S...	Joanna Barbara	MED.13
11	T...	Zofia Hanna	MED.13

Oznaczenie egzaminu: 20241021/246701-B4553/10804346

Termin egzaminu: 14.01.2025 14:00

**MIEJSCE EGZAMINOWANIA:**

sala komputerowa  
Piłsudskiego, 25  
Jastrzębie-Zdrój  
44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel:

**DANE OŚRODKA EGZAMINACYJNEGO:**

SZKOŁA POLICEALNA OPIEKI MEDYCZNEJ "ŻAK" W  
JASTRZĘBIU-ZDROJU  
ul. Aleja Józefa Piłsudskiego 25  
Jastrzębie-Zdrój  
44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel: 48324704092

**INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE MIEJSCA  
EGZAMINOWANIA:**

Lp	Nazwisko	Imię	Kwalifikacja
1	Ku[REDACTED]	Emilia Oktawia	MED.13
2	Le[REDACTED]	Patrycja Kamila	MED.13
3	Ma[REDACTED]	Renata	MED.13
4	Pa[REDACTED]	Patrycja Magdalena	MED.13
5	Pi[REDACTED]	Agnieszka Maria	MED.13
6	Świ[REDACTED]	Diana	MED.13
7	Szu[REDACTED]	Joanna Barbara	MED.13
8	To[REDACTED]	Zofia Hanna	MED.13

Oznaczenie egzaminu: 20241021/246701-B4553/10782750  
Termin egzaminu: 14.01.2025 12:00

**MIEJSCE EGZAMINOWANIA:**

sala komputerowa  
Piłsudskiego, 25  
Jastrzębie-Zdrój  
44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel:

**DANE OŚRODKA EGZAMINACYJNEGO:**

SZKOŁA POLICEALNA OPIEKI MEDYCZNEJ "ŻAK" W  
JASTRZĘBIU-ZDROJU  
ul. Aleja Józefa Piłsudskiego 25  
Jastrzębie-Zdrój  
44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel: 48324704092

**INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE MIEJSCA  
EGZAMINOWANIA:**

Lp	Nazwisko	Imię	Kwalifikacja
1	Frądowski	Ewa Maria	MED.13
2	Głogoczyński	Gabriela Danuta	MED.13
3	Kiermaszek	Krzysztof Wojciech	MED.13
4	Makuszyński	Tetiana	MED.12
5	Oliński	Barbara Maria	MED.12
6	Polesiński	Daria Monika	MED.12
7	Sielicki	Marta	MED.12
8	Słupczak	Izabela Jadwiga	MED.12

Oznaczenie egzaminu: 20241021/246701-B4553/12131070  
Termin egzaminu: 09.01.2025 08:00

**MIEJSCE EGZAMINOWANIA:**

Pracownia sterylizacji medycznej.  
Towarowa 4  
Jastrzębie-Zdrój  
44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel: 48324704092

**DANE OŚRODKA EGZAMINACYJNEGO:**

SZKOŁA POLICEALNA OPIEKI MEDYCZNEJ "ŻAK" W  
JASTRZĘBIU-ZDROJU  
ul. Aleja Józefa Piłsudskiego 25  
Jastrzębie-Zdrój  
44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel: 48324704092

**INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE MIEJSCA  
EGZAMINOWANIA:**

Lp	Nazwisko	Imię	Kwalifikacja
1	Bu	Justyna Teresa	MED.12
2	Ma	Tetiana	MED.12
3	Ol	Barbara Maria	MED.12
4	Pa	Wioleta Bernadetta	MED.12
5	Pol	Daria Monika	MED.12
6	Sl	Izabela Jadwiga	MED.12