

Oznaczenie egzaminu: 20250317/246701-B4553/80524076

Termin egzaminu: 13.06.2025 08:00

MIEJSCE EGZAMINOWANIA:

Pracownia OM - Sala F
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	Cieś[REDACTED]	Marcela Agnieszka	MED.14
2	Cyk[REDACTED]	Aneta Maria	MED.14
3	Dudz[REDACTED]	Jolanta Katarzyna	MED.14
4	Fol[REDACTED]	Otylia Elżbieta	MED.14

Oznaczenie egzaminu: 20250317/246701-B4553/80536848

Termin egzaminu: 13.06.2025 12:00

MIEJSCE EGZAMINOWANIA:

Pracownia OM - Sala F
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	Pęch [REDACTED]	Sylwia Weronika	MED.14
2	Sm [REDACTED]	Anastazja	MED.14
3	Ulm [REDACTED]	Justyna Katarzyna	MED.14
4	Wyp [REDACTED]	Joanna	MED.14

Oznaczenie egzaminu: 20250317/246701-B4553/80721908

Termin egzaminu: 13.06.2025 16:00

MIEJSCE EGZAMINOWANIA:

Pracownia OM - Sala F
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	Folw [REDACTED]	Lucyna Maria	MED.14
2	Hon [REDACTED]	Klaudia Janina	MED.14
3	Jant [REDACTED]	Beata Marzena	MED.14
4	Jarm [REDACTED]	Edyta Aleksandra	MED.14