

NAZWISKO I IMIĘ

NAZWA KIERUNKU¹

NAZWA WYDZIAŁU²

Rodzaj studiów³

Typ studiów⁴

¹ **Do wyboru:** ANALITYKA MEDYCZNA, BIOTECHNOLOGIA, DIETETYKA, ELEKTORADIOLOGIA, FARMACJA, FIZJOTERAPIA, KOSMETOLOGIA, LEKARSKI, LEKARSKO-DENTYSTYCZNY, PIELĘGNIARSTWO, POŁOŻNICTWO, RATOWNICTWO MEDYCZNE, TECHNIKI DENTYSTYCZNE, ZDROWIE PUBLICZNE

² **Do wyboru:** WYDZIAŁ LEKARSKI, WYDZIAŁ LEKARSKI Z ODDZIAŁEM STOMATOLOGICZNYM, WYDZIAŁ FARMACEUTYCZNY, WYDZIAŁ WOJSKOWO – LEKARSKI, WYDZIAŁ NAUK BIOMEDYCZNYCH I KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO, WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU

³ **Do wyboru:** STACJONARNE, NIESTACJONARNE (WIECZOROWE LUB ZAOCZNE)

⁴ **Do wyboru:** JEDNOLITE MAGISTERSKIE, I STOPNIA, II STOPNIA