

Oznaczenie egzaminu: 20241011/246101-D157U/27189470

Termin egzaminu: 11.01.2025 18:00

**MIEJSCE EGZAMINOWANIA:**

██████  
██████████  
██████████  
██████████████  
██████████

**DANE OŚRODKA EGZAMINACYJNEGO:**

SZKOŁA POLICEALNA MEDYCZNA "ŻAK" W BIELSKU-BIAŁEJ  
ul. ks. Stanisława Stojałowskiego 50/2  
Bielsko-Biała  
43-300 Bielsko-Biała  
tel: 48338285887

**INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE MIEJSCA EGZAMINOWANIA:**

Lp	Nazwisko	Imię	Kwalifikacja
█	██████	██████	██████
█	██████	██████████	██████
█	██████	██████	██████
█	██████	██████	██████
█	██████	██████████	██████
█	██████	██████	██████
█	██████	██████	██████
█	██████	██████	██████
█	██████	██████	██████
█	██████	██████	██████
█	██████	██████	██████
█	██████	██████	██████
█	██████	██████	██████
11	Te █	Kinga	MED.10
█	██████	██████	██████

**UL. STOJAŁOWSKIEGO 50/2**