

STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE CHORÓB WEWNĘTRZNYCH (CZĘŚĆ STAŁA STAŻU PODYPLOMOWEGO)		
	NAZWA KLINIKI	ZALICZENIE
I	Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	data, pieczętka i podpis opiekuna
II	Oddział Kardiologii Interwencyjnej i Chorób Wewnętrznych Legionowo	data, pieczętka i podpis opiekuna
IV	Klinika Chorób Wewnętrznych i Reumatologii	data, pieczętka i podpis opiekuna
V	Klinika Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii	data, pieczętka i podpis opiekuna
VI	Klinika Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych	data, pieczętka i podpis opiekuna
VII	Klinika Chorób Wewnętrznych, Infekcyjnych i Alergologii	data, pieczętka i podpis opiekuna