

*Przy o nro*

*25.01.2024*


Wielkopolski Urząd Wojewódzki  
w Poznaniu  
Kancelaria Główna

WYPEŁNIŁ  
DATA 15.01.2024

WYPEŁNIŁ  
DATA

2D-IV. 462. 37-204109

RPM/6329/2024-1P



EZD RP WUW Poznań  
(OI-IX)  
Data rejestracji: 2024-01-15  
Data wpływu: 2024-01-15

Wielkopolski Urząd Wojewódzki  
w Poznaniu  
KANCELARIA GŁÓWNA

WYPEŁNIŁ  
DATA 15.01.2024

WYPEŁNIŁ  
DATA

2D-IV Oświadczenie

Wydział Zdrowia

*Lidia Polcyn-Nowak*

rektor

Ja, niżej podpisany(-na): **Lidia Gil**