Poznań, dnia ……………...............

**…………………………………….**

imię i nazwisko lekarza

**……………………………..**

numer pwz

Przyjmuję z szacunkiem i wdzięcznością dla moich Mistrzów nadany mi tytuł lekarza i w

pełni świadomy związanych z nim obowiązków przyrzekam:

* obowiązki te sumiennie spełniać;
* służyć życiu i zdrowiu ludzkiemu;
* według najlepszej mej wiedzy przeciwdziałać cierpieniu i zapobiegać chorobom, a

chorym nieść pomoc bez żadnych różnic, takich jak: rasa, religia, narodowość,

poglądy polityczne, stan majątkowy i inne, mając na celu wyłącznie ich dobro i

okazując im należny szacunek;

* nie nadużywać ich zaufania i dochować tajemnicy lekarskiej nawet po śmierci

chorego;

* strzec godności stanu lekarskiego i niczym jej nie splamić, a do kolegów lekarzy

odnosić się z należną im życzliwością, nie podważając zaufania do nich, jednak

postępując bezstronnie i mając na względzie dobro chorych;

* stale poszerzać swą wiedzę lekarską i podawać do wiadomości świata lekarskiego

wszystko to, co uda mi się wynaleźć i udoskonalić.

 **PRZYRZEKAM TO UROCZYŚCIE!**

**……………………………**

 podpis lekarza