Wrocław, .............................

# Niepubliczna Wyższa Szkoła Medyczna we Wrocławiu

**Wydział Profilaktyki i Zdrowia**

**Kierunek Pielęgniarstwo**

# WYZNACZENIE TEMATU PRACY DYPLOMOWEJ LICENCJACKIEJ

Niniejszym wyznaczam Pani(u) …………………………………………………………………………………………………………….

imię i nazwisko studenta, numer albumu

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

/rok i kierunek studiów, /

Temat pracy licencjackiej

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (czytelny podpis Promotora)

Przyjmuję wyznaczony temat i zobowiązuję się złożyć w wyznaczonym terminie
3 egzemplarze pracy i 2 egzemplarze w formie elektronicznej (płyta CD).

...................................................................................

 (czytelny podpis studenta)

 Pieczęć i podpis Dziekana

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Wrocław, .............................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**INFORMACJA DLA PROMOTORA PRACY DYPLOMOWEJ LICENCJACKIEJ**

......................................................................................................................................................

/imię i nazwisko studenta/

………………………………………………………………………………………………………………

/rok i kierunek studiów/

Temat pracy dyplomowej.............................................................................................................

.......................................................................................................................................................

....................................................

data /podpis studenta

Kontakt:

...................................................................................................................................................................

Nr telefonu Adres e-mail