



**WYDZIAŁ NAUK MEDYCZNYCH**

**FORMULARZ WYBORU PROMOTORA I ZATWIERDZENIA TEMATU PRACY  
LICENCJACKIEJ**

**Pielęgniarstwo I stopnia**

Rok akademicki: .....

**Nazwisko i imię studenta:**

.....

**Nr albumu:**

.....

**Adres e-mail:**

.....

**Nr telefonu:**

.....

**Promotor (stopień/tytuł/imię i nazwisko):**

.....

.....

**Temat pracy w języku polskim:**

.....

.....

.....

**Temat pracy w języku angielskim:**

.....



.....  
.....

**Dziedzina nauki / dyscyplina naukowa:** Nauki o zdrowiu

**Cel pracy:**

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

**Główny problem badawczy / pytanie badawcze:**

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

**Metody i narzędzia badawcze:**

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

**Oświadczenie studenta**

1. Zapoznałem(-am) się z zasadami przygotowania pracy dyplomowej.
2. Zobowiązuję się do terminowej realizacji pracy.
3. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad etyki badań naukowych.

.....



miejsowość i data

podpis studenta

### Akceptacja promotora

Uwagi promotora:

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

.....

.....

miejsowość i data

podpis promotora

### Decyzja Dziekana

- Zatwierdzam temat pracy dyplomowej
- Nie zatwierdzam tematu pracy dyplomowej

Uwagi:

.....  
.....

.....

.....

miejsowość i data

podpis i pieczęć Dziekana

Decyzję Dziekana o odmowie zatwierdzenia tematu przyjąłem do wiadomości



.....  
miejsowość i data

.....  
podpis Studenta

*Deklaracja z decyzją pozytywną jest podstawą do dokonania wpisu na listę zatwierdzonych tematów prac dyplomowych. W przypadku decyzji negatywnej student potwierdza przyjęcie decyzji do wiadomości podpisem.*

*Deklaracja w obu przypadkach pozostaje w dokumentacji Dziekana Wydziału Nauk Medycznych.*