



**WYDZIAŁ NAUK MEDYCZNYCH**

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

**Pielęgniarstwo II 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

Charakter pracy:

- badanie ankietowe
- badanie eksperymentalne
- badanie inne

**Cel pracy:**

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

**Problem główny / pytanie badawcze:**

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

**Metody, techniki i narzędzia badawcze:**

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

**Planowane miejsce realizacji badań:**





## Decyzja Dziekana

Zatwierdzam temat pracy magisterskiej

Nie zatwierdzam tematu pracy magisterskiej

### 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.*