Łódź, dnia ……………..…… … r.

Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

**Wydział**

**……………………………………..**

**Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**TEMAT PRACY DYPLOMOWEJ**

Tytuł pracy: ..............................................................................................................................................

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

Tytuł pracy w języku angielskim:.............................................................................................................

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

Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko promotora: .................................................................................

Nazwa jednostki organizacyjnej, w której zatrudniony jest promotor: …………………………………

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

Cel i zakres tematyczny pracy: ................................................................................................................

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

Wymagania w stosunku do studenta:

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

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

*(podpis promotora)*

**~~========================================================================~~**

**Deklaruję wybór powyższego tematu.**

Imię i nazwisko studenta: ..........................................................................................................................  
nr albumu: .......................poziom kształcenia i forma studiów[[1]](#footnote-1)1: …......................................................... kierunek: ....................................................................................................................................................

specjalność: .................................................................................................................................................

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

*(data i podpis studenta)*

1. 1 Podać poziom kształcenia i formę studiów, stosując oznaczenia: S1 – studia stacjonarne pierwszego stopnia, NS1 – studia niestacjonarne pierwszego stopnia, S2 – studia stacjonarne drugiego stopnia, NS2 – studia niestacjonarne drugiego stopnia, SJM – stacjonarne studia jednolite magisterskie, NSJM – niestacjonarne studia jednolite magisterskie. [↑](#footnote-ref-1)