Załącznik nr 3 do zarządzenia nr 87/2019   
z dnia 1 października 2019 r.   
Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Łódź, dnia ......……………….

**OŚWIADCZENIE PROMOTORA O AKCEPTACJI PRACY DYPLOMOWEJ**

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

(stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko promotora)

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

(jednostka organizacyjna, w której zatrudniony jest promotor)

Oświadczam, że praca dyplomowa zatytułowana: ...................................................................................

...................................................................................................................................................................,

została przygotowana przez Pana/Panią .................................................................................pod moim kierunkiem oraz stwierdzam, że spełnia warunki wymagane do przedstawienia jej w postępowaniu o nadanie tytułu zawodowego.

………………………….......

(podpis promotora)