………………………………………………………..

Imię i Nazwisko Studenta

………………………………………………………..

Kierunek Studiów

………………………………………………………..

Numer Albumu

**Wydział Nauk o Zdrowiu**

**OŚWIADCZENIE**

Wybieram temat pracy dyplomowej licencjackiej / magisterskiej\*:

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

Prac jest pisana pod kierunkiem: ……………………………………………………………………………………………..……………

Siedlce, dnia ……………..… 20…..…..r.

………………………………………… …………………………………………

Czytelny Podpis Studenta Podpis Promotora

\*- właściwe podkreślić