UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI *(Times New Roman 14 pkt)*

WYDZIAŁ ……………..…. *(TNR 16 pkt)*

STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA/STUDIA DRUGIEGO STOPNIA *(TNR 12 pkt)*

KIERUNEK: …………..…*(TNR 12 pkt)*

IMIĘ I NAZWISKO *(TNR 12 pkt)*

NR ALBUMU *(TNR 12 pkt)*

TYTUŁ PRACY *(TNR 18 pkt)*

(Tytuł pracy w języku angielskim) *(TNR 14 pkt)*

Praca licencjacka/magisterska napisana pod kierunkiem

naukowym: *(całość: TNR 12 pkt)*

Promotor:………………………………………………

Opiekun:..………………………. *(jeśli jest)*

w Katedrze ……………….. /Zakładzie……………….

Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Łódź 2018 *(TNR 12 pkt)*