***Oddział Pielęgniarstwa i Położnictwa***

***Wydziału Nauk o Zdrowiu***

***Uniwersytetu Medycznego w Łodzi***

Łódź, dnia ……………………...........

**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 wobec studenta:

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

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

*(podpis promotora)*

**Deklaruję wybór powyższego tematu.**

Imię i nazwisko studenta: ............................................................................................................

nr albumu: ....................... poziom kształcenia i forma studiów 1: …..........................................

kierunek: ......................................................................................................................................

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

*(podpis studenta)*

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 jednolite studia magisterskie, NSJM – niestacjonarne jednolite studia magisterski