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)*