**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)*

specjalność: ……………..( *TNR 12 pkt*)1

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:..………………………. *2*

w Katedrze ……………….. /Zakładzie……………….

Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Łódź 2023 (TNR 12pkt)

------------------------------

1Jeśli jest.

2Jeśli jest.