

Rok akademicki: 2024/2025

Kierunek: Fizjoterapia

Nazwisko i imię seminarzysty

Nr albumu

Promotor (stopień/tytuł/imię i nazwisko)

DEKLARACJA

- Zgłaszam do zatwierdzenia następujący temat mojej pracy dyplomowej:

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

- Przyjmuję następujące ustalenia do realizacji powyższego tematu:

Dziedzina nauki / Dyscyplina naukowa:

.....

Cel pracy:

.....
.....

Główny problem badawczy (w postaci pytania):

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

.....
(data i podpis studenta)

Akceptuję temat, cel i problem badawczy pracy:

.....

(data i podpis Promotora pracy dyplomowej)

Zatwierdzam temat */**Odmawiam** zatwierdzenia tematu pracy dyplomowej*

.....

(data i podpis Dziekana)

Decyzję Dziekana o odmowie zatwierdzenia tematu przyjąłem do wiadomości

.....
(data i podpis studenta)

*Deklaracja z decyzją pozytywną jest podstawą do dokonania wpisu na listę zatwierdzonych tematów prac dyplomowych.
W przypadku decyzji negatywnej student potwierdza przyjęcie decyzji do wiadomości podpisem.
Deklaracja w obu przypadkach pozostaje w dokumentacji Dziekana Wydziału Nauk Medycznych.*