Pieczęć Uczelni

Uniwersytet Kraków, dnia……………..

Andrzeja Frycza Modrzewskiego

ul. Gustawa Herlinga – Grudzińskiego 1

30-705 Kraków

Do

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

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

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

Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego zaświadcza, że
Pani/Pan ....................................................................................................................................... nr albumu ....................... student/ka ........ roku na Wydziale Nauk o Zdrowiu Kierunek: ........................................................................

pisze pracę dyplomową – licencjacką/magisterską na temat:

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

z wykorzystaniem nstp. metod i technik badawczych: …......................................................................................................................................................................................................................................................................

W związku z tym Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego zwraca się z uprzejmą prośbą o umożliwienie przeprowadzenia badań niezbędnych do wykorzystania w niniejszej pracy.

Powyższe materiały posłużą wyłącznie do napisania pracy dyplomowej- licencjackiej/magisterskiej.

Promotor/Prodziekan Wydziału

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