

Kraków, dnia.....

Wydział Promocji Zdrowia
Krakowskiej Wyższej Szkoły Promocji Zdrowia

Pan / Pani

.....
.....

Zwracam się niniejszym z prośbą o wykonanie recenzji załączonej pracy dyplomowej studenta /-tki
i przesłanie jej do dziekanatu do dnia

Proszę również o zwrot załączonej pracy dyplomowej.

**Ocena pracy dyplomowej
RECENZENT**

Temat pracy

Imię i nazwisko promotora

Nr albumu autora pracy

1. Czy treść pracy odpowiada określonemu w tytule tematowi.....
.....
.....

2. Ocena układu pracy, struktury podziału treści, kolejności rozdziałów, kompletności tez itp.
.....
.....
.....

3. Merytoryczna ocena pracy;
.....
.....
.....

4. Czy i w jakim zakresie praca stanowi nowe ujęcie problemu

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

5. Charakterystyka doboru i wykorzystania źródeł.....

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

6. Ocena formalnej strony pracy (poprawność język, opanowanie techniki pisania pracy, edycja tekstu, rycin, tabel itp.)

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

7. Inne uwagi

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

8. Pracę oceniam jako

.....

data

.....

podpis