

Kraków, dnia

.....

Tytuł, imię i nazwisko promotora

**DEKLARACJA PROMOTORSTWA
ORAZ
WYBÓR ROBOCZEGO TYTUŁU PRACY LICENCJACKIEJ**

Wyrażam zgodę na objęcie promotorstwa nad pracą licencjacką Pani/Pana:

Imię i nazwisko studenta:.....

Kierunek studiów: DIETETYKA – FIZJOTERAPIA – KOSMETOLOGIA*

Tryb studiów: STACJONARNY – NIESTACJONARNY*

Proponowany temat pracy dyplomowej:.....

.....

.....

.....

Podpis studenta

.....

Podpis promotora

*nie potrzebne skreślić