

.....
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 – KOSMETOLOGIA*

Tryb studiów: STACJONARNY – NIESTACJONARNY*

Proponowany temat pracy dyplomowej:.....

.....

.....

Podpis studenta

Podpis promotora

*niepotrzebne skreślić

REKTOR

prof. dr hab. inż. Tadeusz Tuszyński