Imię i nazwisko …………………………………………… Olsztyn, dn. ……………..

kierunek Pielęgniarstwo

rok , semestr

nr albumu

Pani Wicedyrektor   
Szkoły Zdrowia Publicznego Collegium Medicum   
UWM w Olsztynie

Uprzejmie informuję, że student(ka) ………… roku kierunku Pielęgniarstwo, studia stacjonarne drugiego stopnia, wykonuje pracę magisterską pt.:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czytelny podpis promotora ……………………………………………………………………………...

Czytelny podpis studenta ………………………………………………………………………………...