*Załącznik nr 1.*

…………………..………

(pieczątka Szkoły)

**PROTOKÓŁ**

**EGZAMINU DYPLOMOWEGO CZĘŚĆ TESTOWA**

**z dnia …………………………**

Pan/i : ……………………………………………………………………….…………

Imię ojca …………….. ; data i miejsce urodzenia : …..……………………………..

Student/ka **Szkoły Zdrowia Publicznego** Nr albumu : …………………….

Kierunek: **DIETETYKA, studia pierwszego stopnia**

Data immatrykulacji: ……………..

Przewodniczący: ………………………………………………………………………….

Członkowie:

1. .…………………………..…………………………………………..

2. ………………………………………………………………………..

3. ………………………………………………………………………..

4. ………………………………………………………………………..

Student/-ka …………….………………………………………… w dniu ……………….r. złożyła egzamin dyplomowy teoretyczny część testowa uzyskując następujący wynik:

Liczba zdobytych punktów:………………………………….…………

Ocena z egzaminu dyplomowego część testowa: …………..…………. / ……………………..

*(ocena) (ocena słownie)*

**Podpisy członków Komisji Podpis przewodniczącego Komisji**

1. …………………..……… …………………..………

2. …………………..………

3. …………………..………

4. …………………..………