

Olsztyn, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Numer albumu

.....  
Rok, kierunek studiów

.....  
studia stacjonarne  
I stopnia/ II stopnia/ jednolite magisterskie\*

**Wicedyrektor ds. Studenckich  
Szkoły Zdrowia Publicznego Collegium Medicum  
Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego  
w Olsztynie**

Uprzejmie informuję, że student(ka) ..... roku kierunku Położnictwo, studia stacjonarne  
pierwszego stopnia, wykonuje pracę licencjacką pt.:

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

Czytelny podpis promotora .....

Czytelny podpis studenta .....

**\*zaznaczyć właściwe**