

.....  
(pieczęć Szkoły)

Olsztyn, dnia .....

Sz. P.

.....  
DYREKTOR  
.....

.....  
(pełna nazwa Podmiotu Leczniczego)  
.....

.....  
(adres Podmiotu Leczniczego)

Dziekanat Szkoły Zdrowia Publicznego Collegium Medicum Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego  
w Olsztynie zaświadcza, że Pan/Pani.....  
Student (ka) ..... roku, numer albumu.....  
kierunku studiów .....  
przygotowuje pracę dyplomową licencjacką\*/ magisterską\* której wstępny tytuł brzmi:

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

W związku z powyższym jako Szkoła Zdrowia Publicznego Collegium Medicum Uniwersytet Warmińsko-Mazurskie w Olsztynie zwracamy się z uprzejmą prośbą o udostępnienie potrzebnych danych do realizacji badań i opracowania pracy dyplomowej.

Uzyskane dane będą podlegały rygorom wynikającym z ustawy o ochronie danych.

1. Zakres żądanych informacji zbioru (należy wskazać jakie dane mają być udostępnione)

.....  
.....

2. Informacje umożliwiające wyszukiwanie w zbiorze żądanych danych (należy podać oddział, przedział czasowy itd.)

.....  
.....

.....  
Imię i nazwisko studenta

.....  
Imię i nazwisko opiekuna pracy

.....  
pieczęć i podpis Dyrektora

W sytuacji prac z wykorzystaniem metody indywidualnego przypadku promotor pracy jest zobowiązany do zapewnienia studentom kontaktu z pacjentem kierując go do nauczyciela akademickiego realizującego w tej Instytucji/Jednostce/ i w tym/ czasie zajęcia dydaktyczne lub /do pracownika szpitala współpracującego ze Szkołą Zdrowia Publicznego Collegium Medicum UWM w Olsztynie w celu nadzoru nad kontaktem z pacjentem.

**\*zaznaczyć właściwe**