

UNIwersytet Medyczny w Łodzi
ODDZIAŁ KSZTAŁCENIA PODYPŁOMOWEGO
WYDZIAŁ FARMACEUTYCZNY
UL. MUSZYŃSKIEGO 1
91-151 ŁÓDŹ

PRACA POGLĄDOWA/ORIGINALNA
w ramach specjalizacji w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia z
.....

.....
(Imię i Nazwisko autora pracy)

.....
(Temat pracy)

KIEROWNIK SPECJALIZACJI

.....
(Imię i Nazwisko, pieczętka i podpis kierownika)

ŁÓDŹ 20.....