Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 84/2024

z dnia 25 lipca 2024 r.

Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

**UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI** *(Times New Roman 14 pkt)*

**WYDZIAŁ ……………..….** (*TNR 16 pkt*)

JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE/STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA/STUDIA DRUGIEGO STOPNIA

*(TNR 12 pkt)*

KIERUNEK: …………..… *(TNR 12 pkt)*

specjalność: ……..…….. *(TNR 12 pkt)*1

IMIĘ I NAZWISKO *(TNR 12 pkt)*

NR ALBUMU *(TNR 12 pkt)*

TYTUŁ PRACY *(TNR 18 pkt)*

(Tytuł pracy w języku angielskim) *(TNR 14 pkt)*

Praca licencjacka napisana pod kierunkiem naukowym:

*(całość: TNR 12 pkt)*

Promotor: ……………………

Opiekun: ..……………………….2

w Katedrze…………./Zakładzie ……………..

Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Łódź ………. *(TNR 12 pkt)*

1

2

Jeśli jest.

Jeśli jest.

