

Załącznik nr 3 do zarządzenia nr 87/2019
z dnia 1 października 2019 r.
Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Łódź, dnia

OŚWIADCZENIE PROMOTORA O AKCEPTACJI PRACY DYPLOMOWEJ

.....
(stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko promotora)

.....
(jednostka organizacyjna, w której zatrudniony jest promotor)

Oświadczam, że praca dyplomowa zatytułowana:,
.....,
została przygotowana przez Pana/Paniąpod moim
kierunkiem oraz stwierdzam, że spełnia warunki wymagane do przedstawienia jej w postępowaniu
o nadanie tytułu zawodowego.

.....
(podpis promotora)