

Rok akademicki: 2023/2024

---

**Kierunek: Fizjoterapia**

**Nazwisko i imię seminarzysty** .....

**Nr albumu** .....

**Promotor (stopień/tytuł/imię i nazwisko)** .....

**DEKLARACJA**

- Zgłaszam do zatwierdzenia następujący temat mojej pracy dyplomowej:

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

- Przyjmuję następujące ustalenia do realizacji powyższego tematu:

Dziedzina nauki / Dyscyplina naukowa:

.....

Cel pracy:

.....  
.....

Główny problem badawczy (w postaci pytania):

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

.....  
(data i podpis studenta)

**Akceptuję temat, cel i problem badawczy pracy:**

.....

(data i podpis Promotora pracy dyplomowej)

**Zatwierdzam** temat \*/**Odmawiam** zatwierdzenia tematu pracy dyplomowej\*

.....

(data i podpis Dziekana)

Decyzję Dziekana o odmowie zatwierdzenia tematu przyjąłem do wiadomości

.....  
(data i podpis studenta)

*Deklaracja z decyzją pozytywną jest podstawą do dokonania wpisu na listę zatwierdzonych tematów prac dyplomowych.  
W przypadku decyzji negatywnej student potwierdza przyjęcie decyzji do wiadomości podpisem.  
Deklaracja w obu przypadkach pozostaje w dokumentacji Dziekana Wydziału Nauk Medycznych.*