**Załącznik nr 9. Wniosek o zatwierdzenie tematu pracy licencjackiej**

Dąbrowa Górnicza, dnia ……………..

**Student(ka)** ………………………………...….………………

(imię/ imiona i nazwisko)

………………………………………………………………….

(nr albumu)

………………………………………………………………….

(kierunek studiów, )

………………………………………………………………….

(forma studiów)

………………………………………………………………….

(rok studiów, semestr)

………………………………………………………………….

(telefon kontaktowy)

**Kierownik Katedry Nauk o Zdrowiu**

Akademii WSB w Dąbrowie Górniczej

**WNIOSEK**

**Zwracam się z prośbą o zatwierdzenie tematu pracy licencjackiej**  ……………..……………………………………………………………………………………………………….

…………..….……………………………………………………………………………………………………….

(temat pracy dyplomowej)

Praca będzie wykonana pod kierunkiem ……………………………………………………………………….

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

…………………………………….

(podpis studenta/ki)

Potwierdzam wybór / uzgodnienie wymienionego powyżej tematu pracy dyplomowej.

……………………………………………

(data i podpis promotora)

Opiniuje temat pracy dyplomowej

pozytywnie\* negatywnie\*

przedstawiony temat pracy dyplomowej oraz proponowanego promotora.

………………………………………

(data i podpis )

Potwierdzam przyjęcie przedstawionego tematu pracy dyplomowej oraz proponowanego promotora.

………………………………………

(data i podpis Dziekana)