

pieczęć służbowa szkoły

Kielce, dnia

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

Dziekanat Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach
zaświadcza, że Pan/Pani

nr alb. student(ka) roku, kierunku

..... pisze pracę dyplomową/magisterską* na temat:

.....

W związku z tym prosimy o zezwolenie na korzystanie z materiałów (przeprowadzenie
badań) dotyczących

.....

.....

Promotor pracy

.....

Dziekan

* niepotrzebne skreślić