

pieczęć służbowa szkoły

Kielce, dnia .....

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

**Dziekanat Collegium Medicum** 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