**UNIWERSYTET RADOMSKI**

**im. Kazimierza Pułaskiego**

**WYDZIAŁ NAUK MEDYCZNYCH I NAUK O ZDROWIU**

**Kierunek: Fizjoterapia/Pielęgniarstwo/Kosmetologia**

**Rodzaj studiów: jednolite magisterskie/pierwszego stopnia/drugiego stopnia**

**Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne**

**Praca licencjacka/magisterska**

**Imiona i Nazwisko**

**Nr albumu:**

**Tytuł pracy (w języku polskim i angielskim)**

Promotor:

**……………………………..**

Praca przyjęta pod względem

merytorycznym i formalnym

w formie papierowej i elektronicznej

………………………………………

/ data i podpis promotora/

Radom 202…