Załącznik nr 5

do Procedury nr 2 (PJK\_2\_ WNMiNoZ)

**Zadanie na prace dyplomową**

**UNIWERSYTET RADOMSKI**

**im. KAZIMIERZA PUŁASKIEGO**

**Wydział Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu**

Kierunek studiów: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

typ studiów: **stacjonarne/niestacjonarne**

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

Zatwierdzam Rok akademicki: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dziekan Wydziału Temat Nr: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Radom, dnia **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ZADANIE NA PRACĘ DYPLOMOWĄ**

Wydano studentowi: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

nazwisko i imię (imiona) studenta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I. Temat projektu: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| II. Plan pracy | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| III. Cel pracy | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| IV. Uwagi dotyczące pracy | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| V. Termin wykonania poszczególnych części pracy wg. zatwierdzonego harmonogramu | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| VI. Termin oddania – ukończenia pracy | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| VII. Konsultanci | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | ***PROMOTOR*** | | | | | |
|  | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  tytuły, imię (imiona) i nazwisko promotora | | | | | |
|  | | **Wydział Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | *podpis promotora* | |  | | |
|  | | | | |  | |  | | |
| Temat pracy dyplomowej celem jej wykonania  otrzymałem | | | | | | | | | |
| Radom, dnia |  | | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | *podpis studenta* | |  | |