Radom, dnia …….

imię i nazwisko promotora

**Wydział Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Technologiczno-Humanistycznego im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu**

Proszę o wyznaczenie recenzenta pracy dyplomowej: licencjackiej, inżynierskiej, magisterskiej[[1]](#footnote-1):

Imię i Nazwisko studenta

Numer Albumu

Temat pracy:

spośród następujących kandydatów:

………………

podpis promotora

**Decyzja Dziekana Wydziału Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu**

Powołuję Komisję do przeprowadzenia egzaminu dyplomowego w składzie:

1. **…………………………………………………………** – przewodniczący
2. ………………………………………………………… – recenzent
3. **…………………………………………………………** – promotor

podpis Dziekana

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)