…………………………………………………………

Radom, dnia …….

imię i nazwisko promotora

**Wydział Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Radomskiego**

**im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu**

Proszę o wyznaczenie recenzenta pracy dyplomowej: licencjackiej, inżynierskiej, magisterskiej[[1]](#footnote-2):

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-2)