

Akademia Nauk Stosowanych
im. H. Cegielskiego w Gnieźnie
Uczelnia Państwowa
Instytut Nauk o Zdrowiu

Gniezno, dnia

Karta pracy magisterskiej

Student/studenci: **nr albumu**

Kierunek:.....

1. Temat pracy:

.....
.....

Temat pracy (j. angielski):

.....
.....

Dane wyjściowe:

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

2. Zadania szczegółowe:

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

3. Miejsce przeprowadzenia prac badawczych:

.....

4. Termin oddania pracy:.....

5. Kierujący pracą (promotor)

6. Recenzent

Zatwierdzam ww. kartę pracy magisterskiej

.....

Promotor

.....

Dyrektor Instytutu lub zastępca Dyrektora Instytutu ds. Fizjoterapii