

pieczęć służbowa szkoły

Kielce, dnia.....
.....
.....
.....

Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach
zaświadcza, że Pan/Pani
nr alb..... student(ka) roku, kierunku
..... pisze pracę dyplomową/magisterską* na temat:
.....
W związku z tym prosimy o zezwolenie na korzystanie z materiałów (przeprowadzenie badań)
dotyczących
.....

.....
Promotor pracy

.....
Dziekan

* niepotrzebne skreślić