



Krakowska Wyższa Szkoła Promocji Zdrowia
z siedzibą w Krakowie

Wydział Promocji Zdrowia

PRACA LICENCJACKA

.....
(w miejsce kropek wpisujemy imię i nazwisko studenta)

Kierunek studiów : *(w miejsce kropek wpisujemy nazwę kierunku studiów)*

.....
(w miejsce kropek wpisujemy tytuł pracy dyplomowej – nie dajemy kropki na końcu)

Praca wykonana pod kierunkiem:

.....
(w miejsce kropek wpisujemy tytuły, imię i nazwisko promotora)

KRAKÓW*(w miejsce kropek wpisujemy rok)*