

.....

Kraków, dnia

Imię i nazwisko studenta

Kierunek studiów: DIETETYKA – KOSMETOLOGIA*

DEKLARACJA WYBORU PROMOTORA

Po zapoznaniu się z Zarządzeniem Rektora nr..... z dnia..... w sprawie wytycznych dotyczących realizacji prac dyplomowych oraz egzaminu dyplomowego na Wydziale Promocji Zdrowia Krakowskiej Wyższej Szkoły Promocji Zdrowia, **deklaruję wybór następujących promotorów mojej pracy licencjackiej:**

1.

2.

3.

.....

Podpis studenta

* niepotrzebne skreślić

REKTOR

prof. dr hab. inż. Tadeusz Tuszyński