

*Załącznik nr 3a do Postanowienia nr 1/2022 Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Opolskiego   
z dnia 22 lutego 2022 r.*

**KARTA TEMATYCZNA PRACY LICENCJACKIEJ**

**NA WYDZIALE NAUK O ZDROWIU UNIWERSYTETU OPOLSKIEGO**

**Imię i nazwisko studenta:**

**Nr albumu:**

**Kierunek studiów:**

**Typ pracy licencjackiej**:

**Tytuł pracy licencjackiej w języku polskim:**

**Tytuł pracy licencjackiej w języku angielskim:**

**Cel pracy:**

**Sposób realizacji pracy** (*materiał badawczy i metody badawcze*):

**Miejsce realizacji badań**:

**DANE DOTYCZĄCE PROMOTORA PRACY LICENCJACKIEJ:**

**Stopień/tytuł naukowy/zawodowy:**

**Imię i nazwisko:**

**Jednostka organizacyjna, w której zatrudniony jest Promotor pracy:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Pieczątka i podpis Dziekana lub koordynatora kierunku*

*Wydziału Nauk o Zdrowiu UO*

*Podpis lidera*

*Wiodącego Zespołu Dydaktycznego*

*Wydziału Nauk o Zdrowiu UO*

*Podpis promotora pracy licencjackiej*