.................................................................... Wrocław, dnia ....................................

imię i nazwisko studenta(tki)

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

adres zamieszkania

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

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

kierunek studiów, rok,

tryb (stacjonarny / niestacjonarny)

**Dziekan**

**Wydziału Nauk o Zdrowiu**

**Uniwersytet Medyczny**

**we Wrocławiu**

W związku z prowadzonymi badaniami zmierzającymi do napisania pracy dyplomowej / magisterskiej \*) pod tytułem ............................................................................................. ........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................ proszę o wystąpienie do instytucji: .............................................................................................................. ........................................................................................................................................................................................ kierowanej przez: ................................................................................................................................................. o wgląd do dokumentacji medycznej / organizacyjnej\*) będącej w zasobach tej instytucji, a niezbędnych do napisania pracy.

Promotorem pracy jest: ....................................................................................................................................

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

czytelny podpis studenta(tki)

Opinia promotora: ................................................................................................................................................

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

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

czytelny podpis (ew. pieczęć) promotora

\*) niepotrzebne skreślić