Załącznik nr 1 do Procedury wyznaczania promotora zewnętrzego

BOPD.4131.6.2025 z dnia 16.07.2025 r.

............................................................................. Poznań, dnia .............................

imię i nazwisko studenta, nr alb.

…………………... ………………………………

kierunek studiów

studia I stopnia/II stopnia/jednolite

magisterskie

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

rok studiów, grupa studia stacjonarne/ niestacjonarne

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

tel. kom.

................................................................. adres e-mail

................................................................. adres korespondencyjny

***Sz. P.***

**………………………………………………………..….….…**

*Dziekan Wydziału ……………………………….……..…*

*Uniwersytetu Medycznego*

*im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu*

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na realizację pracy dyplomowej pt.:

..………………...………………………………………………………………………………….………………………………………………………

…………………………………………………. w ………………………………………………………………………………………………...……

(nazwa instytucji zewn.)

oraz wyznaczenie promotora zewnętrznego ………………………………………………………………………………… ……

(tytuł, imię i nazwisko)

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

(podpis studenta)

**Zgoda promotora zewnętrznego:**

*Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora pracy dyplomowej studenta Uniwersytetu Medycznego im. Karola*

*Marcinkowskiego w Poznaniu, ……………………………………………………………………………………………………….………*

*(imię i nazwisko studenta)*

*Jednocześnie informuję, że nie będę ubiegać się o honorarium z tego tytułu.*

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

(podpis promotora zewnętrznego)

**Decyzja Dziekana:**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*

Na promotora pomocniczego z ramienia UMP wyznaczam: ……………………………………………..………………………………………….

Poznań, dnia: ………………………….. ........................................................

(podpis Dziekana)

\* niepotrzebne skreślić