**Krakowska Wyższa Szkoła Promocji Zdrowia**

**z siedzibą w Krakowie**

**Wydział Promocji Zdrowia**

**PRACA MAGISTERSKA**

***………………………………………………………..***

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

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

**Specjalność** : …………………………..*(w miejsce kropek wpisujemy nazwę specjalności)*

***………………………………………………………***

*(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)*