Data przyjęcia zgłoszenia (wypełnia Komitet Organizacyjny) Numer identyfikacyjny (wypełnia Komitet Organizacyjny)

 **Komitet Organizacyjny**

 **54. Konkursu Prac Magisterskich**

 **Wydziału Farmaceutycznego**

 **UM im. K. Marcinkowskiego**

 **w Poznaniu**

**KARTA ZGŁOSZENIA PRACY MAGISTERSKIEJ**

**NA 54. WYDZIAŁOWY KONKURS PRAC MAGISTERSKICH**

**Wydział Farmaceutyczny, kierunek:** ………………………………………………………….……………………………………………………………

**Imię i nazwisko Autora:** …………………………………………………………………………….……………………………………………………………

adres e-mail i tel. kontaktowy:…………………………………………………………………………………………………………………..

**Tytuł pracy magisterskiej:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Recenzent pracy magisterskiej:** ………………………………………………………………………………………………………………………………

**Podpis Autora Pracy Magisterskiej**

 ..……………………………………………………………

**Osoby akceptujące zgłoszenie:**

**Kierownik pracy magisterskiej:** ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Katedra/Zakład:………………………………………………………………………………………………………………………………………….

adres e-mail i tel. kontaktowy: ……………………………………………………………………………………………………………………

**Opiekun pracy magisterskiej:** …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Katedra/Zakład: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

adres e-mail i tel. kontaktowy:……………………………………………………………………………………………………………………

**Podpis Kierownika**

**Pracy Magisterskiej**

**Podpis Opiekuna**

**Pracy Magisterskiej**

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

***Uwaga:***

**Kartę zgłoszenia wraz z podpisanym Regulaminem Konkursu uprzejmie prosimy o dostarczenie do dnia 14.09.2018 r., do Przewodniczącej Komitetu Organizacyjnego (prof. UM dr hab. Barbary Thiem, Katedra i Zakład Botaniki Farmaceutycznej i Biotechnologii Roślin, ul. Św. Marii Magdaleny 14).**