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).**