

Data przyjęcia zgłoszenia (wypełnia Komitet Organizacyjny)

Numer identyfikacyjny (wypełnia Komitet Organizacyjny)



Komitet Organizacyjny
56. Konkursu Prac Magisterskich
Wydziału Farmaceutycznego
UM im. K. Marcinkowskiego
w Poznaniu

KARTA ZGŁOSZENIA PRACY MAGISTERSKIEJ
NA 56. WYDZIAŁOWY KONKURS PRAC MAGISTERSKICH

Wydział Farmaceutyczny, kierunek:

Imię i nazwisko Autora:

adres e-mail i tel. kontaktowy:

Tytuł pracy magisterskiej:

.....

Recenzent pracy magisterskiej:

Data i 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 Opiekuna
Pracy Magisterskiej**

**Podpis Kierownika
Pracy Magisterskiej**

.....

.....

Uwaga:

Uprzejmie prosimy o dostanie do 18.09.2020r. pracy magisterskiej (wersja pdf), skan podpisanej karty zgłoszenia oraz Regulamin Konkursu na oba adresy mailowe: eszalek@ump.edu.pl oraz agnieszkakarbownik@o2.pl