

do Regulaminu konkursu na najlepszą pracę doktorską, magisterską, licencjacką i dyplomową
Polskiego Towarzystwa Ekonomiki Zdrowia

WZÓR

Miejscowość, data

.....
(nazwa uczelni)

.....
(nazwa wydziału)

.....
(kierunek)

.....
(adres uczelni)

.....

ZAŚWIADCZENIE

o obronie pracy

Pan/Pani..... obroniła pracęna temat:

.....

.....

.....

ocenioną jako bardzo dobrą /w stosunku do której wnioskowano o wyróżnienie* w
dniu.....

pieczęć wydziału

.....
(podpis przedstawiciela wydziału)

*niepotrzebne skreślić