

**Wydział Nauk o Zdrowiu**

Kierunek studiów: **Fizjoterapia**

**Imię i nazwisko studenta**

Numer albumu

**TYTUŁ PRACY**

 Praca magisterska

napisana pod kierunkiem

……………………………………..

….………………………………….

Podpis promotora

Łomża 2023