**UNIWERSYTET JAGIELLOŃSKI**

**COLLEGIUM MEDICUM**

**Wydział Farmaceutyczny**

**Kierunek ...................**



TYTUŁ PRACY

Imię i nazwisko autora

Praca wykonana w (*nazwa jednostki w której realizowano pracę)*

Promotor pracy: *tytuł naukowy/stopień, imię i nazwisko*

Kierownik jednostki: *tytuł naukowy/stopień, imię i nazwisko*

Kraków *rok wykonania pracy*