

### Zgoda na prowadzenie badań naukowych na potrzeby pracy dyplomowej

Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu Olsztyńskiej Szkoły Wyższej w Olsztynie zwraca się z prośbą o umożliwienie przeprowadzenia badań oraz udostępnienie materiałów potrzebnych do napisania pracy dyplomowej

Pani/ Panu .....

studentowi ..... roku studiów drugiego stopnia/jednolitych magisterskich w zakresie:

fizjoterapia

na temat: „.....”

pod kierunkiem .....

Narzędzie badania: .....

OLSZTYŃSKA SZKOŁA WYŻSZA  
Wydział Nauk o Zdrowiu  
DZIEKAN  
*dr. Anna Prusik*  
Podpis i pieczęć

### POTWIERDZENIE ODBYCIA BADAŃ NAUKOWYCH

Olsztyńska Szkoła Wyższa dziękując za umożliwienie przeprowadzenia badań naukowych niezbędnych do sporządzenia pracy dyplomowej, prosi o potwierdzenie faktu przeprowadzenia tych badań w:

.....  
*nazwa instytucji*

w terminie: .....

*podpis i pieczęć  
osoby upoważnionej*

.....  
*nazwa instytucji*

w terminie: .....

*podpis i pieczęć  
osoby upoważnionej*