

**Wytyczne dotyczące pisania prac dyplomowych
na studiach pierwszego stopnia na kierunku
RATOWNICTWO MEDYCZNE r. ak. 2022/2023**

1. ZASADY OGÓLNE

1. Proces dyplomowania na kierunku Ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia przebiega zgodnie z zasadami określonymi w:
 - a) Regulaminie Studiów PWSZ w Nowym Sączu - Uchwała Nr 46/2019 Senatu PWSZ w Nowym Sączu z dnia 24 maja 2019 r. zmieniony Uchwałą nr 10/2021 Senatu Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Nowym Sączu z dnia 26 marca 2021 r.
 - b) Ramowym regulaminie dyplomowania studentów w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Nowym Sączu - Zarządzenie Nr 67/2019 Rektora PWSZ w Nowym Sączu z dnia 30 września 2019 r.; zmienionym zarządzeniem nr 138/2020 Rektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Nowym Sączu z dnia 29 grudnia 2020 r.
 - c) Regulaminie antyplagiatowym określającym zasady funkcjonowania w Uczelni Akademickiego Systemu Archiwizacji Prac zintegrowanego z Jednolitym Systemem Antyplagiatowym - Zarządzenie Nr 25/2019 Rektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Nowym Sączu z dnia 30 kwietnia 2019 r.;
 - d) Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. 2019 poz. 1573);
2. Praca licencjacka powinna być oryginalnym opracowaniem studenta dokonany pod kierunkiem promotora pracy.
3. Promotorem pracy dyplomowej może być nauczyciel akademicki, posiadający co najmniej stopień naukowy doktora i dorobek naukowy lub praktyczny w zakresie medycyny lub nauk medycznych.
4. Praca dyplomowa na studiach pierwszego stopnia kierunku Ratownictwo medyczne może być pracą poglądową/przeglądową (praca naukowa, mająca na celu dokonanie przeglądu najważniejszych publikacji związanych z określoną dziedziną wiedzy oraz przedstawienie wynikających z tych publikacji syntetycznych wniosków), kazuistyczną (opis wybranej sytuacji klinicznej/studium przypadku), dopuszcza się prace o charakterze badawczym.
5. Wyboru tematu pracy dyplomowej student dokonuje do końca listopada w semestrze piątym studiów.
6. Zaproponowany przez studenta i promotora temat pracy dyplomowej podlega weryfikacji i zatwierdzeniu przez Radę Wydziału.
7. Temat pracy dyplomowej powinien odpowiadać przygotowaniu do wykonywania zawodu

ratownika medycznego.

8. Wykonane przez studenta opracowanie (praca dyplomowa) ma wskazywać na:
 - a) znajomość zagadnień z zakresu ratownictwa medycznego,
 - b) znajomość metod badawczych,
 - c) umiejętność formułowania wywodów, myśli, poglądów,
 - d) umiejętność korzystania ze źródeł wiedzy na dany temat,
 - e) opanowanie techniki pisania opracowania naukowego.
9. Zalecana objętość pracy: od 30 do 35 stron.
10. Prace powinny mieć jasną konstrukcję, z zachowaniem odpowiednich proporcji pomiędzy poszczególnymi rozdziałami.
11. Za poziom merytoryczny pracy, zachowanie standardów metodologicznych pracy oraz dobry poziom opracowania redakcyjnego odpowiada promotor.

2. WYMOGI FORMALNE I MERYTORYCZNE

1. Praca dyplomowa pogładowa/przeglądowa składa się z następujących elementów:

- strona tytułowa
- spis treści
- wykaz skrótów użytych w pracy (jeżeli dotyczy)
- wstęp z uwzględnieniem celu pracy i opisu zastosowanej metody
- zasadniczy tekst pracy
- podsumowanie/wnioski
- bibliografia
- spis rysunków (jeżeli dotyczy)
- spis tabel (jeżeli dotyczy)
- aneks (jeżeli dotyczy)

2. Praca dyplomowa kazuistyczna składa się z następujących elementów:

- strona tytułowa
- spis treści
- wykaz skrótów użytych w pracy (jeżeli dotyczy)
- wstęp z uwzględnieniem celu pracy i opisu zastosowanej metody
- zasadniczy tekst pracy
 - rozdział teoretyczny (charakterystyka problemu/zagadnienia na podstawie przeglądu piśmiennictwa)
 - rozdział praktyczny (studium przypadku)
- omówienie/dyskusja
- podsumowanie/wnioski
- streszczenie
- bibliografia
- spis rysunków (jeżeli dotyczy)
- spis tabel (jeżeli dotyczy)
- aneks (jeżeli dotyczy)

3. Praca dyplomowa badawcza składa się z następujących elementów:

- strona tytułowa
- spis treści
- wykaz skrótów użytych w pracy (jeżeli dotyczy)
- wstęp z uwzględnieniem celu pracy i opisu zastosowanej metody
- zasadniczy tekst pracy
 - rozdział teoretyczny (charakterystyka problemu/zagadnienia na podstawie przeglądu piśmiennictwa)
 - rozdziały praktyczne – zawierają cel, pytania badawcze, charakterystykę badanej grupy (kryteria włączenia, wyłączenia), opis zastosowanych metod

Akademia Nauk Stosowanych w Nowym Sączu, Wydział Nauk o Zdrowiu
i narzędzi badawczych, zastosowanych metod analizy statystycznej oraz
prezentację uzyskanych wyników badań własnych.

- dyskusja
- podsumowanie/wnioski
- streszczenie
- piśmiennictwo
- spis rysunków (jeżeli dotyczy)
- spis tabel (jeżeli dotyczy)
- aneks (jeśli dotyczy)

Strona tytułowa zgodna z załącznikiem nr 1.

Tytuł pracy musi odzwierciedlać problemy przedstawione w pracy, nie powinien być zbyt długi, możliwy do jednoznacznego zrozumienia i interpretacji. Tytuł pracy nie zawiera kropki na końcu.

Spis treści

Powinien zawierać wykaz wszystkich części pracy z podaniem strony, na której rozpoczyna się dana część. Powinien być napisany w sposób przejrzysty, z zaakcentowaniem poszczególnych części pracy. Obowiązuje numeracja rozdziałów i podrozdziałów oraz stron cyframi arabskimi. Każdy rozdział rozpoczyna się na oddzielnej stronie.

Praca dyplomowa/przeglądowa składa się z następujących elementów:

- Wstęp – zawiera uzasadnienie podjęcia tematu pracy (merytoryczne i osobiste), cel pracy, zakres, charakterystykę źródeł literaturowych, charakterystykę struktury pracy (opis zawartości poszczególnych rozdziałów - w kilku zdaniach).
- Cel pracy – powinien być jasno i bardzo dokładnie sprecyzowany, określony w punktach, w formie zdań twierdzących.
- Opis zastosowanej metody – zawiera informacje na temat wykorzystanych w pracy metod naukowych, autor wyjaśnia zastosowaną metodologię, w jaki sposób dokonał wyboru piśmiennictwa itp. (publikacje wybrane do przeglądu powinny mieć charakter oryginalnych prac badawczych a nie ich przeglądy lub omówienia).

Zaleca się aby wstęp do pracy kończył się 2 akapitami:

Celem pracy jest wykonanie analizy/opracowania/

Struktura pracy jest następująca:

W rozdziale 1 przedstawiono przegląd literatury na temat

Rozdział 2 jest poświęcony

Rozdział 3 zawiera

Rozdział x stanowi podsumowanie pracy.

- Wstęp nie powinien przekraczać 2-3 stron. We wstępie student może pisać w pierwszej osobie liczby pojedynczej (jedyna część pracy, gdzie jest to możliwe np.

- Motywacją podjęcia tematu były moje doświadczenia zawodowe”
- Zasadniczy tekst pracy/rozdziały - obszerny przegląd literatury z podziałem na poszczególne elementy strukturalne.
- Podsumowanie/wnioski wynikające z przeglądu piśmiennictwa - jest krótkim ustosunkowaniem się autora do całości. W podsumowaniu autor powinien również odnieść się do założonych celów pracy oraz opisać stopień ich realizacji. Objętość tej części pracy nie powinna przekraczać 3- 4 stron.
- Piśmiennictwo - przygotowane zgodnie z przyjętymi zasadami pkt. III 4-5.

Struktura pracy kazuistycznej obejmuje:

- Wstęp - obejmuje wyjaśnienie tytułu, zawiera uzasadnienie podjęcia tematu pracy (merytoryczne i osobiste), cel pracy, zakres, charakterystykę źródeł literaturowych, charakterystykę struktury pracy (opis zawartości poszczególnych rozdziałów - w kilku zdaniach). Cel pracy – powinien być jasno i bardzo dokładnie sprecyzowany, określony w punktach, w formie zdań twierdzących. Opis zastosowanej metody – zawiera informacje na temat wykorzystanych w pracy metod, autor wyjaśnia zastosowaną metodę, dlaczego wybrał metodę studium przypadku, itp.

Zaleca się aby wstęp do pracy kończył się 2 akapitami:

Celem pracy jest wykonanie analizy/opracowanie/

Struktura pracy jest następująca:

W rozdziale 1 przedstawiono przegląd literatury na temat

Rozdział 2 jest poświęcony

Rozdział 3 zawiera

Rozdział x stanowi podsumowanie pracy.

Wstęp nie powinien przekraczać 2-3 stron. We wstępie student może pisać w pierwszej osobie liczby pojedynczej (jedyna część pracy, gdzie jest to możliwe).

- zasadniczy tekst pracy/omówienie badanego zagadnienia:

Rozdział w części teoretycznej powinien zawierać informacje uzyskane przez studenta z przeglądu piśmiennictwa dotyczącego problemu określonego w tytule pracy z wykorzystaniem EBP (Evidence Based Practice) - objętość tej części pracy 3-4 strony.

Rozdział w części praktycznej powinien zawierać opis obserwacji klinicznej, w której student uczestniczył lub ją obserwował w tym:

Ocenę sytuacji uwzględniającą: ocenę miejsca zdarzenia, ocenę stanu pacjenta lub poszkodowanego, diagnozę ratowniczą.

Opis wykonanych czynności, procedur ratowniczych związanych z udzieleniem pomocy medycznej poszkodowanemu i/lub przygotowaniem go do transportu wynikających z oceny stanu poszkodowanego i diagnozy ratowniczej, opis sprzętu medycznego i ratowniczego niezbędnego do przeprowadzenia działań ratowniczych oraz środków farmakologicznych ze wykazaniem zasadności ich użycia. Dokumentację, którą zobowiązany jest prowadzić ratownik medyczny np. wypełnioną kartę wyjazdową pogotowia ratunkowego. Dokumentacja może być zamieszczona w formie aneksu.

Niedopuszczalne jest podawanie danych personalnych – można używać jedynie inicjałów, określenia płci i wieku, np.: „Poszkodowany M.K., mężczyzna, lat 24...”. można dołączyć wykaz wyników badań, obrazów, jeśli wnoszą istotną informację, nie przyczynią się do identyfikacji pacjenta, poszkodowanego opisywanego w tej pracy. Ewentualne zdjęcia pacjenta muszą uniemożliwiać rozpoznanie osoby (w sytuacji zamieszczenia zdjęć pacjenta konieczna jest jego zgoda na umieszczenie zdjęć w pracy).

- Omówienie/dyskusja – zawiera porównanie przebiegu czynności wykonanych u poszkodowanego z danymi z piśmiennictwa ze zwróceniem uwagi na: typowość (potwierdzają dane z piśmiennictwa) lub nietypowość obrazu/przebiegu lub też wyróżnionych cech/etapów postępowania ratowniczego (oryginalna obserwacja), ewentualne wskazanie obszaru dotychczasowego braku wiedzy bądź nowości wniesionej przez prezentowany opis (objętość 2-3 strony).
- Podsumowanie/wnioski - jest krótkim ustosunkowaniem się autora do całości. W podsumowaniu autor powinien również odnieść się do założonych celów pracy oraz opisać stopień ich realizacji.
- Piśmiennictwo – wykaz cytowanych źródeł w kolejności alfabetycznej wg nazwisk autorów.

Struktura pracy dyplomowej badawczej obejmuje następujące elementy:

- Wstęp - powinien zawierać syntetyczne, najważniejsze informacje dotyczące podjętego tematu w tym wskazać źródła inspiracji, motywy, powody analizy innowacyjnych zagadnień, które skłaniają do napisania pracy o charakterze badawczym.
- Zasadniczy tekst pracy/rozdziały.
 - Rozdział 1 – powinien zawierać krótko przedstawione teoretyczne tło podjętych badań i obserwacji w świetle najnowszych publikacji w podjętym temacie.
 - Rozdział 2 - należy sprecyzować w jakim celu zostały podjęte badania i sformułować pytania badawcze, autor nie musi formułować hipotez naukowych.
 - Rozdział 3 - materiał i metody badań. Należy scharakteryzować badaną grupę, podać kryteria włączenia i wykluczenia z badań, opisać metodę badań, zastosowane narzędzia badawcze), a także należy podać stosowane metody analizy statystycznej.
 - Rozdział 4 - wyniki przedstawione w sposób logiczny, usystematyzowany. W tym rozdziale autor nie dokonuje jakichkolwiek interpretacji i polemik oraz przetwarzania danych.
 - Rozdział 5 – Dyskusja - interpretacja wyników własnych badań w konfrontacji z badaniami innych autorów, stanowi zwieńczenie podjętego tematu, wskazując na bardzo dobrą orientację autora w podjętym temacie.

Akademia Nauk Stosowanych w Nowym Sączu, Wydział Nauk o Zdrowiu
Rozdział 6 - wnioski muszą korespondować z założonymi celami i hipotezami (4-5
wniosków). Wnioski powinny być przedstawione w punktach.

- Piśmiennictwo - przygotowane zgodnie z przyjętymi zasadami pkt. III. 4-5.
- Aneks (np. kwestionariusz ankiety).

3. WYMOGI EDYTORSKIE

1. Wymagania edytorskie:

a) zalecenia dotyczące pisania pracy:

- wydruk tekstu jednostronny;
- rekomendowany rodzaj czcionki: czcionka podstawowa dla tekstu pracy w języku polskim Times New Roman;

b) rozmiar czcionki:

- dla tytułu rozdziału (duże litery + czcionka pogrubiona), - 14 pkt
- dla tytułu podrozdziału (małe litery + czcionka pogrubiona), - 14 pkt
- dla tekstu podstawowego, - 12 pkt
- dla podpisów i opisów rysunków, tabel, wykazów, - 11 pkt
- dla przypisów, nagłówków i stopek, - 10 pkt
- dla numeru strony, - 11 pkt

(72 punkty = 25,4 mm);

c) format tekstu:

- wyrównanie: treść wyjustowana,
- odstępy między wierszami: 1,5,
- spis treści – do lewej,
- numeracja stron: należy zamieścić automatyczną numerację stron (numer strony w stopce, wyśrodkowany, bez numeru na pierwszej stronie),
- akapity po tytule rozdziału i podrozdziału – 6 pkt.;

d) marginesy: górny, dolny 2 cm, zewnętrzny 2,0 cm, wewnętrzny 3,5 cm;

e) rodzaj papieru: standard, format A-4; biały;

f) zalecana objętość pracy – 30-35 stron wraz z aneksami;

g) zalecana liczba pozycji i piśmiennictwa – co najmniej 25.

2. Strona tytułowa (wg załącznika nr 1), strony pierwszej nie numerować

3. Tytuły rozdziałów, podrozdziałów muszą być numerowane cyframi arabskimi.

4. Piśmiennictwo

Powinno być zbierane zgodnie z *systemem Vancouver*, rekomendowanym dla piśmiennictwa medycznego w Polsce i za granicą. Należy uwzględnić skróty międzynarodowe czasopism. Układ piśmiennictwa powinien być zgodny z kolejnością alfabetyczną wg pierwszej litery nazwiska pierwszego autora pracy. W spisie piśmiennictwa należy umieszczać tylko te pozycje, które są cytowane w pracy. Cytowanie poszczególnych pozycji piśmiennictwa polega na podaniu odnośników, czyli kolejnych oznaczeń pozycji w kwadratowym nawiasie w odpowiednim miejscu w tekście np. [3, 5]. W pracach medycznych, nie powinno się stosować przypisów. Spis cytowanych pozycji należy podać na końcu pracy pod tytułem Piśmiennictwo. Każda pozycja piśmiennictwa powinna być pisana od nowego wiersza i poprzedzona numerem.

W pracy powinny być wykorzystane publikacje nie starsze niż 10 lat, chyba że wobec braku aktualnych doniesień konieczne jest wykorzystanie starszych źródeł (publikacji lub klasycznych monografii). Zaleca się, aby praca dyplomowa zawierała co najmniej 25 pozycji piśmiennictwa. W piśmiennictwie powinno się wykazać nie więcej niż 5 pozycji zwartych (książkowych). Pozostałe pozycje powinny odnosić się do artykułów zamieszczonych w profesjonalnych czasopismach naukowych. Zaleca się korzystanie z czasopism obcojęzycznych (co najmniej 2-3).

Piśmiennictwo powinno opierać się na aktualnych i rzetelnych pozycjach zgodnych z EBM (medycyną opartą na dowodach). Nie należy opierać się na opracowaniach niezgodnych z zasadami dobrej praktyki i etyki.

Zaleca się korzystanie z Biblioteki ANS w Nowym Sączu, gdzie studenci mogą korzystać z dostępu poprzez intranet do baz pełnotekstowych, czasopism medycznych on-line (np. EBSCO).

Zasady cytowania

1. W pracy należy przestrzegać zasad edytorskich opisanych powyżej. Praca nie może nosić cech plagiatu. Niedopuszczalne są zbyt długie cytowania, nadmierne eksploatowanie jednego źródła (pracy jednego autora). Niedopuszczalne jest wykorzystywanie (przepisywanie, także ze zmianami redakcyjnymi) cudzego tekstu – bez podawania źródła.
2. Zaleca się, aby praca – na ile to możliwe i logicznie związane z treścią pracy – nie ograniczała się jedynie do opisów słownych, ale zawierała możliwie bogatą ilustrację graficzną. Tabele, schematy, wykresy, rysunki itd. w całej pracy powinny być opisywane w jednolity, ogólnie przyjęty sposób.
3. Przytoczenie dosłowne tekstu powinno dotyczyć tylko definicji, norm statystycznych albo istotnych myśli cytowanego autora.

4. Wszystkie cytowane akapity wymagają podania piśmiennictwa. Każde cytowanie powyżej 200 kolejnych słów oraz łącznie powyżej 400 słów w całej pracy wymaga zgody autora/wydawcy.

Przytoczenie dosłowne z innego artykułu należy ująć w cudzysłów, a następnie podać odnośnik piśmiennictwa, a w przypadku książki należy podać również numery stron. Podobne informacje pochodzące z kilku prac należy zredagować swoimi słowami i odpowiednio je zacytować. Dosłowne przywłaszczanie fragmentów prac, artykułów, bez odpowiedniego cytowania stanowi niedopuszczalną kradzież intelektualną, czyli plagiat i jest działaniem wbrew Ustawie o prawie autorskim. Art. 115: *„Kto przywłaszcza sobie autorstwo albo wprowadza w błąd co do autorstwa całości lub części cudzego utworu podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat Tej samej karze podlega, kto rozpowszechnia bez podania nazwiska lub pseudonimu twórcy cudzy utwór w wersji oryginalnej albo w postaci opracowania”.*

Za „profilaktykę plagiatu” odpowiedzialny jest dyplomant i promotor.

Przykłady notacji pozycji piśmiennictwa:

Opis książki:

- [1] Ostaszewski K.: Skuteczność profilaktyki używania substancji psychoaktywnych. Wydawnictwo Naukowe Scholar, Warszawa 2018.

- [2] Ringsven M.K., Bond D.: Gerontology and leadership skills for nurses. Wyd. 2. Delmar Publishers, Albany (New York) 2018.

- [3] Szajewski J., Feldman R., Glińska-Serwin M.: Leksykon ostrych zatruc. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015.

Praca zbiorowa:

- [1] Norman I.J., Redfern S.J. [red.]: Mental health care for elderly people. Churchill Livingstone, New York 2017.

- [2] Łuczak E. [red.]: Nowe oblicza uzależnień. Wydawnictwo Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, Olsztyn 2019.

Rozdział w książce:

- [1] Orkiszewska A.: Badania u chorych chirurgicznych. W: Chirurgia dla pielęgniarek. Red. Rowiński W., Dziak A., Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1999; 48-72.

- [2] Phillips S.J., Whisnant J.P.: Hypertension and stroke. W: Laragh J.H., Brenner B.M. [red.]. Hypertension: pathophysiology, diagnosis, and management. Wyd. 2. Raven Press, New York 1995, 465-478

Artykuł w czasopiśmie:

- [1] Vega K.J., Pina I., Krevsky B.: Heart transplantation is associated with an increased risk for pancreatobiliary disease. Ann. Intern. Med. 1996; 124: 980-983.

więcej niż 3 autorów:

- [2] Parkin D.M., Clayton D., Black R.J. i wsp.: Childhood leukaemia in Europe after Chernobyl: 5 year follow-up. Br. J. Cancer 1996;73:1006-1012.

Strony internetowe:

- [1] Pozycje internetowe powinny zawierać datę odczytania. Najlepiej, aby pozycje internetowe stanowiły mniejszość, chyba, że są odnośnikami do stron czasopism naukowych.
(Adres strony www – Data dostępu)
- [2] http://www.ujk.edu.pl/studiamedyczne/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=69&Itemid=86 – [data dostępu: 2013.10.18]

W przypadku, gdy umieszczamy w pracy dane niepublikowane, nie należy ich wpisywać do spisu piśmiennictwa.

Tabele, wykresy, ryciny

Tabele, wykresy, ryciny są numerowane kolejno wg rozmieszczenia w tekście. Numeracja tabel, wykresów, rycin prowadzona jest dla każdego rodzaju osobno. Opisy tabel umieszcza się nad tabelą z numeracją rzymską. Wykresy i ryciny podpisuje się poniżej obiektu, numerując je kolejno cyframi arabskimi. Tabele nie mogą przekraczać kolumny tekstu.

Więcej informacji nt. naukowych opracowań medycznych można odszukać na stronach:
http://lpi.pl/uj_wym.htm; http://lpi.pl/uj_wym.htm#Pismienictwo

5. Każda praca dyplomowa musi przejść procedurę wdrożonego w Uczelni Akademickiego Systemu Archiwizacji Prac.
6. Praca archiwalna przechowywana jest w teczce akt osobowych studenta w archiwum Uczelni oraz w Akademickim Systemie Archiwizacji Prac ASAP.
7. Praca dyplomowa oceniana jest przez promotora i recenzenta zgodnie z przyjętymi w Uczelni kryteriami oceny:
 - zgodność pracy z tytułem,
 - ocena układu pracy, struktury podziału treści, kolejności rozdziałów, kompletności tez itp.,
 - merytoryczna ocena pracy/ cel, problemy badawcze, metoda badań, analiza materiału, umiejętność przedstawienia danych, zebrania i zestawienia wyników, wykonania obliczeń statystycznych, interpretacji itp.),
 - charakterystyka doboru i wykorzystania źródeł,
 - ocena formalnej strony pracy/ poprawność języka, opanowanie techniki pisania pracy, spis treści, odsyłacze,

- sposób wykorzystania pracy (publikacja, udostępnienie instytucjom, materiał źródłowy).
8. Należy przestrzegać zasad edytorskich stosowanych w literaturze medycznej.
 9. Praca musi być napisana poprawną polszczyzną – bez błędów gramatycznych i stylistycznych (należy zwrócić uwagę na właściwe użycie czasu i trybu czasowników).
 10. Język i styl pracy powinien charakteryzować się zrozumiałością, zwięzłością i precyzją.
 11. Praca powinna być pisana w formie bezosobowej lub w pierwszej osobie (np. w pracy przedstawiono..., motywacją podjęcia tematu były moje doświadczenia zawodowe... - wyłącznie we wstępie).

**AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
W NOWYM SĄCZ (18 PKT)**

WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU (18 PKT)

PRACA LICENCJACKA (16 pkt)

**(NP.) POSTĘPOWANIE RATOWNIKA
MEDYCZNEGO
W ZATRZYMANIU KRĄŻENIA W NASTĘPSWIE
HIPOTERMII
– STUDIUM PRZYPADKU (16 PKT)
(PRZEGLĄD PIŚMIENNICTWA)**

Autor: Jan Kowalski (14 pkt)

kierunek: (12 pkt)

nr albumu: (12 pkt)

Promotor: (12 pkt)

NOWY SĄCZ 20.... (14 pkt)

**AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
W NOWYM SĄCZU (18 PKT)**

WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU (18 PKT)

PRACA LICENCJACKA (16 pkt)

**(NP.) POSTĘPOWANIE RATOWNIKA MEDYCZNEGO
W ZATRZYMANIU KRAŻENIA W NASTĘPSTWIE HIPOTERMII –
STUDIUM PRZYPADKU (16 PKT)
(PRZEGLĄD PIŚMIENNICTWA)**

Autor: Jan Kowalski (14 pkt)

kierunek: (12 pkt)

nr albumu: (12 pkt)

Promotor: (12 pkt)

NA RECENZENTA PROPONUJĘ,

DATA.....

PODPIS PROMOTORA

NOWY SĄCZ 20.... (14 pkt)

**AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
W NOWYM SĄCZU (18 PKT)**

WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU (18 PKT)

PRACA LICENCJACKA (16 pkt)

**(NP.) POSTĘPOWANIE RATOWNIKA MEDYCZNEGO
W ZATRZYMANIU KRAŻENIA W NASTĘPSTWIE HIPOTERMII –
STUDIUM PRZYPADKU (16 PKT)
(PRZEGLĄD PIŚMIENNICTWA)**

Autor: Jan Kowalski (14 pkt)

kierunek: (12 pkt)

nr albumu: (12 pkt)

Promotor: (12 pkt)

NOWY SĄCZ 20... (14 pkt)