

Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu  
Wydział Sztuk Pięknych

<Imię i nazwisko>  
nr albumu: <numer albumu>  
<nazwa kierunku studiów>

Część uzupełniająca dyplomu artystycznego – dyplom uzupełniający  
(Tytuł)

<Tytuł pracy dyplomowej>

Opiekun części uzupełniającej/dyplomu  
uzupełniającego  
<tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko>

<miejsowość >\*\*) <rok>

\*) dotyczy prac przygotowanych w Collegium Medicum

\*\*) odpowiednio Toruń lub Bydgoszcz