

Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu  
Wydział Sztuk Pięknych

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

Dyplom artystyczny / główny  
(Tytuł)

<Tytuł pracy dyplomowej>

Opiekun pracy dyplomu artystycznego/głównego  
<tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko>

<miejsowość >\*\*) <rok>

\*) dotyczy prac przygotowanych w Collegium Medicum

\*\*) odpowiednio Toruń lub Bydgoszcz