WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

MEDICAL UNIVERSITY OF WARSAW

Wydział Farmaceutyczny

…… Warszawa, dnia ……
(pieczęć wydziału)

Pan(i)

……
(tytuł naukowy, imię i nazwisko recenzenta)

……
(nazwa Zakładu / Kliniki)

Zwracam się z uprzejmą prośbą, o ocenę załączonej pracy licencjackiej / magisterskiej* studenta(ki)

…… (nr albumu ……),
(imię/imiona i nazwisko)

kierunku …… specjalności ……

Tytuł pracy: ……

……

……

Praca pozytywnie przeszła procedurę antyplagiatową i została zatwierdzona przez promotora pracy

……
(tytuł naukowy, imię i nazwisko)

z ……
(nazwa Zakładu / Kliniki)

……
(podpis Dziekana)

RECENZJA PRACY

1. Czy treść pracy odpowiada tematowi określonemu w tytule:

……

2. Ocena układu pracy, struktury, podziału treści, kolejności rozdziałów, kompletności tez, celów, wniosków, itp.:

……

……

……

3. Merytoryczna ocena pracy:

……

……

……

……

……

* *niepotrzebne skreślić*

……

……

……

……

4. Czy i w jakim zakresie praca stanowi nowe ujęcie problemu:

……

……

……

5. Ocena doboru i sposobu wykorzystania źródeł/ piśmiennictwa / literatury:

……

……

……

6. Ocena formalnej strony pracy (poprawność językowa, opanowanie techniki pisania pracy, odsyłacze, itp.:

……

……

7. Sugerowane możliwości wykorzystania pracy (publikacja, udostępnienie instytucjom, materiał źródłowy, etc.):

……

……

8. Inne uwagi:

……

……

Pracę oceniam na stopień** : .....……
(ocena cyfrą i słownie)

i wnioskuję o dopuszczenie / niedopuszczenie* jej do obrony.

....
data (podpis recenzenta)

** niepotrzebne skreślić*
*** należy stosować oceny w skali 2 - 5 (niedostateczny (2.0), dostateczny (3.0), dość dobry (3.5), dobry (4.0), ponad dobry (4,5), bardzo dobry(5.0).*