**WZÓR STRONY TYTUŁOWEJ ROZPRAWY DOKTORSKIEJ**

**POMORSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W SZCZECINIE**



**Lek/Mgr**

**TYTUŁ PRACY**

*Rozprawa doktorska w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu*

*Dyscyplina nauki medyczne*

*Promotor: tytuł i stopień naukowy, imię i nazwisko*

**Szczecin 2021 r.**