*Załącznik nr 1*

*do uchwały nr 83/2024 Rady Dyscypliny Nauk o Zdrowiu z dnia 14 maja 2024 r.*

*do uchwały nr 18/2024 Rady Dziekańskiej Wydziału Nauk o Zdrowiu z dnia 14 maja 2024 r.*

**Regulamin** **wyróżniania prac dyplomowych na Wydziale Nauk o Zdrowiu**

1. Wyróżnienia mają na celu wyłonienie i nagrodzenie najlepszych pracy dyplomowych na Wydziale Nauk o Zdrowiu.
2. Wyróżnienia prac dyplomowych przyznawane są corocznie.
3. Do wyróżnienia może być zgłoszona praca dyplomowa absolwenta studiów licencjackich lub magisterskich na Wydziale Nauk o Zdrowiu, który obronił pracę dyplomową w danym roku akademickim.
4. Do wyróżnienia może być́ zgłoszona praca dyplomowa, która uzyskała końcową ocenę bardzo dobrą.
5. Wniosek (wg załączonego formularza) o wyróżnienie wraz z opinią uzasadniającą i kserokopiami recenzji przekazuje opiekun pracy, recenzent lub przewodniczący komisji dyplomowej za pośrednictwem dziekanatu WNoZ do Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu.
6. Informacje o terminie, miejscu przyjmowania zgłoszeń są umieszczane corocznie na stronie internetowej WNoZ.
7. Przyznawanie wyróżnień:
	1. Wnioski w sprawie wyróżnień prac dyplomowych rozpatruje Komisja ds. wyróżnień prac dyplomowych, zwana dalej Komisją, w składzie:
		1. Prodziekan ds. studenckich WNoZ, jako Przewodniczący Komisji,
		2. Pracownicy naukowo-dydaktyczni WNoZ – 2 przedstawicieli,
		3. Wydziałowa Rada Samorządu Studenckiego WNoZ - 2 przedstawicieli,
		4. Rada Pracodawców WNoZ - 1 przedstawiciel.
	2. Decyzje zapadają zwykłą większością głosów, przy obecności większości członków komisji. W przypadku równej liczby głosów decyduje głos przewodniczącego.
	3. Komisja dokonuje oceny według ustalonych kryteriów, takich jak:
		1. oryginalność i nowatorskie podejście,
		2. jakość metodologii badawczej,
		3. istotność dla dziedziny nauk o zdrowiu,
		4. formalne aspekty pracy.
	4. komisja decyduje o liczbie proponowanych wyróżnień,
	5. decyzje komisji są ostateczne i nie podlegają odwołaniu.
8. Wyróżnienie za najlepszą pracę dyplomową przyznaje Dziekan w formie listu gratulacyjnego, który zostaje wręczony podczas Dyplomatorium WNoZ, po zasięgnięciu opinii rady dyscypliny.

***Załącznik nr 1*** *do szczegółowych warunków wyróżniania prac dyplomowych na Wydziale Nauk o Zdrowiu*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**WYRÓŻNIANIE PRACY DYPLOMOWEJ NA WYDZIALE NAUK O ZDROWIU**

1. **INFORMACJE PODSTAWOWE DOT. ABSOLWENTA**
* Imię i Nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………
* Numer albumu ……………………………………………………………………………………………………………
* Kierunek kształcenia ……………………………………………………………………………………………………
* Typ pracy: praca licencjacka / praca magisterska (niepotrzebne skreślić)
* Dane kontaktowe
	+ Telefon ……………………………………………………………………………………………………………
	+ E-mail ………………………………………………………………………………………………………………
1. **INFORMACJE DOT. PRACY DYPLOMOWEJ**
* Tytuł pracy dyplomowej

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Opiekun pracy…………………………………………………………………………………………………………………………
* Recenzent……………………………………………………………………………………………………………………………….
* Data obrony…………………………………………………………………………………………………………………………….
1. **UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA PRACY DO WYRÓŻNIANIA** *(wypełnia Opiekun pracy/Recenzent/Przewodniczący komisji dyplomowej)* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………… …………………………………………….

 Data Podpis osoby zgłaszającej