|  |  |
| --- | --- |
|  | Vyšší odborná škola zdravotnická Bílá vločka s.r.o.Lannova tř. 1595/29a, 370 01 České Budějovice tel: 602 003 952, e-mail: skola@bilavlocka.cz, č.ú.: 247420189/0300, IČO:25157795 |

**ZADÁNÍ**

**TÉMA ABSOLVENTSKÉ PRÁCE**

**JMÉNO A PŘÍJMENÍ**

**Obor**

**Forma**

**Téma práce (název)**

* V českém jazyce
* V anglickém/německém jazyce

**Zásady pro vypracování** (vymezení stručného cíle práce a její rámcové osnovy)

**Literatura**

**Ostatní**

**Vedoucí práce**

Jméno a příjmení Schváleno dne, podpis

**Student/studentka**

Datum podpis

Vyjádření ředitelky

…………………………………………………………………

Datum podpis

Poznámka:

Zpracování absolventské práce se řídí aktuální příručkou VOŠZ Bílá vločka.