

**Wyższa Szkoła Zarządzania i Bankowości w Poznaniu
Filia we Wrocławiu**

Wydział
Studium Podyplomowe

Imię i nazwisko autora

TYTUŁ PRACY

Promotor pracy końcowej

.....
(stopień, imię i nazwisko promotora)

Wrocław
(rok kalendarzowy)