

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na udostępnianie mojej pracy dyplomowej: licencjackiej/magisterskiej*.

....., dnia

.....
(podpis)

.....
(poświadczenie wiarygodności podpisu przez Dziekanat)

* właściwe podkreślić