

.....
(imiona i nazwisko)

.....
(adres zameldowania)

.....
(aktualny adres do korespondencji)

.....
(adres e-mail)

.....
(wydział)

.....
(kierunek studiów)

.....
(rodzaj i forma studiów)*

.....
(numer PESEL)

.....
(numer albumu)

O ś w i a d c z e n i e

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody** na udostępnienie mojej pracy
licencjackiej, magisterskiej.**

Wrocław, 20.....r.

.....
czytelny podpis

Stwierdzam zgodność podpisu

Wrocław, 20.....r.

.....
poświadczenie własnoręczności przez dziekanat

*rodzaj:
I stopnia (licencjackie, inżynierskie) - I st.
II stopnia - II st.
jednolite magisterskie - jmgr
forma:
stacjonarne – st.
niestacjonarne – nst.

** niepotrzebne skreślić