……………………………………. Wrocław, dnia ……………………

imię i nazwisko studenta

…………………………………….

nr albumu

…………………………………….

kierunek studiów

OŚWIADCZENIE

 Oświadczam, iż wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udostępnienie mojej pracy dyplomowej.

 ………………………………..

 (podpis)

 ⁭

--------------------------

\*niepotrzebne skreślić