……………………………………. 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