

Kielce, dn.....

.....
Imię i nazwisko studenta

nr albumu

.....
Adres zamieszkania

.....
Kierunek, specjalność, rok studiów, rodzaj studiów (dzienne, zaoczne)

.....
Opiekun pracy dyplomowej inżynierskiej/magisterskiej*

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. nr 24, poz. 83) wyrażam zgodę na udostępnianie mojej pracy dyplomowej inżynierskiej/magisterskiej* dla celów naukowych i dydaktycznych.

.....
czytelny podpis studenta

*)niepotrzebne skreślić