

Politechnika Wrocławska
, dnia,
(miejscowość)
Imię (imiona) i nazwisko studenta
Numer albumu
Wydział i kierunek studiów
Rodzaj pracy
Oświadczenie studenta
Oświadczam, że wyrażam zgodę (nie wyrażam zgody)* na udostępnianie mojej pracy dyplomowej licencjackiej / inżynierskiej / magisterskiej / projektu inżynierskiego. *
czytelny podpis studenta

<sup>\*</sup>niepotrzebne skreślić