

Ś w i a d c z e n i e
w sprawie udostępnienia pracy

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udostępnianie mojej pracy dyplomowej/rozprawy doktorskiej*.

Gliwice, dn.

.....
(czytelny podpis studenta)

.....
(poświadczenie wiarygodności podpisu przez Biuro Obsługi Studentów)

* niepotrzebne skreślić