Załącznik nr 8 do zarządzenia nr 84/2024

z dnia 25 lipca 2024 r.

Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

………………………………………………………….

*(imię i nazwisko studenta)*

………………………………………………………….

*(adres do korespondencji)*

………………………………………………………….

*(nr albumu)*

WYDZIAŁ FARMACEUTYCZNY

*(jednostka organizacyjna prowadząca studia)*

FARMACJA

*(kierunek studiów)*

JEDNOLITE MAGISTERSKIE

*(poziom kształcenia)*

STACJONARNE

*(forma studiów)*

**OŚWIADCZENIE**

**o wyrażeniu zgody na udostępnienie oraz wykorzystanie pracy do celów naukowych,**

**badawczych i edukacyjnych**

oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody1 na udostępnienie mojej pracy dyplomowej

zatytułowanej …………………………………………………………………………………………………………………………………

.

.

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

Oświadczam, że w związku z możliwością udostępniania mojej ww. pracy dyplomowej wyrażam

zgodę na jej udostępnianie/nie wyrażam zgody na jej udostępnianie/wyrażam zgodę na jej

udostępnianie po …………………. roku23 oraz wykorzystywanie jej dla celów naukowych, badawczych,

edukacyjnych.

....................................................................

*(czytelny podpis studenta)*

1

Niepotrzebne skreślić.

2

3

Dotyczy prac dyplomowych przygotowanych na zlecenie lub przy współudziale podmiotów zewnętrznych.

Niepotrzebne skreślić.

ooxWord://word/media/image1.jpeg