Załącznik nr 7 do zarządzenia nr 87/2019

z dnia 1 października 2019 r.

Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Łódź, dnia ......………………...

**OŚWIADCZENIE**

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

………………………………………………………….

*(imię i nazwisko studenta)*

………………………………………………………….

*(adres do korespondencji)*

………………………………………………………….

*(nr albumu)*

………………………………………………………….

*(jednostka organizacyjna prowadząca studia)*

………………………………………………………….

*(kierunek studiów)*

………………………………………………………….

*(poziom kształcenia)*

………………………………………………………….

*(forma studiów)*

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na udostępnienie mojej pracy dyplomowej zatytułowanej: ………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………….. ,

Oświadczam, że w związku z możliwością udostępniania mojej pracy dyplomowej zatytułowanej:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

wrażam zgodę na jej udostępnianie/nie wyrażam zgody na jej udostępnianie/wyrażam zgodę na jej udostępnianie po ……………. roku1) oraz wykorzystywanie jej do celów naukowych, badawczych, edukacyjnych.

..............………………………….......

*(podpis studenta)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1 Dotyczy prac dyplomowych przygotowanych na zlecenie lub przy udziale podmiotów zewnętrznych.