Załącznik nr 8 do zarządzenia nr 84/2024

z dnia 25 lipca 2024 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 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 do celów naukowych, badawczych, edukacyjnych.

..............………………………….......

*(czytelny podpis studenta)*

*1* Niepotrzebne skreślić.

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

3 Niepotrzebne skreślić.