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)*

………………………………………………………….

*(jednostka organizacyjna prowadząca studia)*

………………………………………………………….

*(kierunek studiów)*

………………………………………………………….

*(poziom kształcenia)*

………………………………………………………….

*(forma studiów)*

**OŚWIADCZENIE**

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

**badawczych i edukacyjnych**

oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody[[1]](#footnote-1) 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 …………………. roku[[2]](#footnote-2)[[3]](#footnote-3) oraz wykorzystywanie jej dla celów naukowych, badawczych, edukacyjnych.

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

*(czytelny podpis studenta)*

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy prac dyplomowych przygotowanych na zlecenie lub przy współudziale podmiotów zewnętrznych. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)