



Politechnika Świętokrzyska

WYDZIAŁ INŻYNIERII ŚRODOWISKA, GEOMATYKI I ENERGETYKI

Kielce, dn. _____

Imię i nazwisko studenta

nr albumu

Adres zamieszkania

Kierunek, specjalność, rok studiów, rodzaj studiów (stacjonarne, niestacjonarne)

Opiekun pracy dyplomowej inżynierskiej/magisterskiej*

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. nr 24, poz. 83) wyrażam zgodę na udostępnianie mojej pracy dyplomowej inżynierskiej/magisterskiej* dla celów naukowych i dydaktycznych.

czytelny podpis studenta

*) niepotrzebne skreślić