Wydział	
Nazwa studiów podyplomowych	
Forma studiów	**niestacjonarne**
Rok akademicki	
Imię i nazwisko słuchacza	
Numer albumu	

OŚWIADCZENIA DO PRACY KOŃCOWEJ

1. Oświadczam, iż pracę końcową wykonałem/am osobiście i wykorzystałem/am źródła i narzędzia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

…….
czytelny podpis słuchacza

2. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na udostępnienie mojej pracy końcowej w celach naukowych realizowanych przez Olsztyńską Szkołę Wyższą w Olsztynie.

……...……
czytelny podpis słuchacza

3. Oświadczam, iż wersja cyfrowa pracy końcowej jest zgodna ze złożonym egzemplarzem w formie papierowej.

…….…….
czytelny podpis słuchacza

Olsztyn, dnia……

* - właściwe podkreślić