Opole dn. ……………………………..

………….………………………………..

………….………………………………..

………….………………………………..

(Nazwa i adres placówki)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umożliwienie korzystania z materiałów i informacji na potrzeby sporządzenia pracy dyplomowej, pt.:

…………………………………………………………………………………………………….............................................

……………………………………………………………………….………………………………………………………………………

wykonywanej pod kierunkiem

……………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko promotora)

na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Opolskiego.

Jednocześnie oświadczam, że przekazane mi materiały będą wykorzystane wyłącznie do celów przygotowania niniejszej pracy dyplomowej i nie będą udostępniane osobom trzecim.

…………….………………

(Podpis studenta)

Uniwersytet Opolski, zaświadcza, że:

Pan / Pani ………………………………………………………… (imię i nazwisko studenta)

Nr albumu …………… jest studentem/ studentką …… roku w Wydziale Nauk   
o Zdrowiu na kierunku …………………………………………………………….………………………..

i popiera prośbę studenta.

……..…………….……………… ………..…………………………

(Podpis promotora) (Podpis Dziekan Wydziału)