***Załącznik 5.* Wzór oświadczenia o udostępnieniu pracy magisterskiej/licencjackiej/dyplomowej**

Imię i nazwisko…………………………………………

Kierunek…………………………………………………

Specjalność………………………..……………………

Numer albumu……………………………

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udostępnienie mojej pracy licencjackiej / magisterskiej / dyplomowej\*

pt. ………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

napisanej pod kierunkiem……………………………………………………………..........

………………………………………………………………………………………………

w zbiorach Biblioteki Uczelni Społeczno-Medycznej w Warszawie

…………………………….. ……………………………

miejscowość, data podpis składającego oświadczenie

\* niepotrzebne skreślić