

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a.....  
(imię i nazwisko)

student/ka Wydziału .....

Uniwersytetu Humanistyczno-Przyrodniczego im. Jana Długosza w

Częstochowie, wyrażam zgodę na udostępnienie mojej pracy dyplomowej do celów naukowych i badawczych.

Częstochowa, dnia .....

.....  
(podpis)