Wydział Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu Radom, dnia…………………

Uniwersytet Radomski im. Kazimierza Pułaskiego

…………………………………..

(imię i nazwisko studenta)

…………………………………..

(numer albumu)

…………………………………..

(kierunek studiów)

…………………………………..

(rodzaj studiów, forma studiów)

**OŚWIADCZENIE**

Świadomy/a[[1]](#footnote-1) odpowiedzialności prawnej oświadczam, że przedkładana praca dyplomowa licencjacka/magisterska pt.:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

została napisana przeze mnie samodzielnie.

Jednocześnie oświadczam, że wyżej wymieniona praca nie narusza praw autorskich   
w rozumieniu ustawy z dnia 04.02.1994 roku o prawach autorskich i prawach pokrewnych oraz dóbr osobistych chronionych prawem cywilnym (DZ.U. Nr 24, poz.83).

Praca nie zawiera żadnych danych i informacji, które uzyskałem/am1 w sposób niedozwolony. Ponadto oświadczam, że napisana przeze mnie praca nie była podstawą żadnej innej urzędowej procedury związanej z nadawaniem dyplomów w wyższej uczelni lub tytułów zawodowych.

……………………………………

czytelny podpis studenta

1. Odpowiednie podkreślić [↑](#footnote-ref-1)