

Imię i nazwisko studenta (*Student's name and surname*).....
Nr albumu (*Index number*) Telefon kontaktowy (*Telephone no.*)
E-mail:
Aktualny adres do korespondencji (*Current address*):
Stopień studiów (*Level of studies*): *Studia I stopnia/Studia II stopnia**
(*First-cycle programme/Second-cycle programme**)
Forma studiów (*Form of studies*): *Stacjonarne/Niestacjonarne (Full-time/Part-time*)*
Kierunek (*Programme*) Rok studiów (*Year of studies*).....
Semestr (*Semester*)

Załącznik do wniosku o utajnienie pracy
(Attachment to application form for permission to concealing diploma thesis)

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na utajnienie mojej pracy licencjackiej/
inżynierskiej/magisterskiej* pisanej pod kierunkiem (*I kindly ask for permission to concealing my*
diploma thesis written under the direction of)
na temat (*my thesis is entitled*):

.....
.....
.....

Uzasadnienie powodów utajnienia (obowiązkowe) wypełnia przedsiębiorstwo/instytucja wnosząca
o utajnienie pracy dyplomowej ze względu na dane poufne lub ochronę własności intelektualnej. /
Justification of thesis concealing (obligatory) this section is completed by the undertaking/institution
submitting the request to keep the thesis confidential for reasons of confidentiality data explored or
intellectual property.

.....
pieczętka i podpis osoby reprezentującej (*Signature and stamp*)

.....
podpis Studenta (*Student's signature*)

*niepotrzebne skreślić (*cross where innaplicable*)

Opinia promotora (*Opinion of the Supervisor*) – obowiązkowa (*obligatory*)

Popieram wniosek (*Approve*)

Nie popieram wniosku (*Disapprove*)

Uzasadnienie (*Justification*):

data (*Date*)

podpis (*Signature*).....