

Imię i nazwisko autora pracy dyplomowej:

.....

Zgoda na udostępnienie do wglądu pracy dyplomowej

Wyrażam zgodę na udostępnienie mojej pracy dyplomowej pt.

„.....”

do wglądu dla celów badawczych lub poznawczych przez użytkowników biblioteki na terenie
czytelni Biblioteki Głównej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

.....

miejsce i data

.....

podpis autora pracy dyplomowej