

.....
/imię i nazwisko/

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody/ * na udostępnienie mojej licencjackiej pracy dyplomowej osobom zainteresowanym – na terenie Biblioteki Głównej UAP w Poznaniu.

.....
/czytelny podpis/

Poznań, dnia

* / niepotrzebne skreślić