
Poznań, dnia.....r.

.....
Imię i nazwisko

.....
Wydział

.....
Rok studiów / forma

.....
Kierunek

.....
Specjalność

OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM NAPISANIU PRACY DYPLOMOWEJ

Ja niżej podpisany/a
student/ka Wydziału Poznańskiej
Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I oświadczam, że
przedkładaną pracę dyplomową na temat:

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

napiisałem/am samodzielnie. Oznacza to, że przy pisaniu pracy, poza niezbędnymi konsultacjami, nie korzystałem/am z pomocy innych osób, a w szczególności nie zlecałem/am opracowania rozprawy lub jej części innym osobom, ani nie odpisywałem/am tej rozprawy lub jej części od innych osób.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że gdyby powyższe oświadczenie okazało się nieprawdziwe, decyzja o wydaniu mi dyplomu zostanie cofnięta.

.....
Podpis autora pracy