

OŚWIADCZENIE

1. Ja, niżej podpisana/y

Imię (imiona) i nazwisko

Autora pracy dyplomowej:.....

2. Numer albumu:.....

3. Student/ka Wydziału.....

4. Kierunku studiów.....

Oświadczam, że udzielam Śląskiemu Uniwersytetowi Medycznemu w Katowicach prawa do prowadzenia i przetwarzania w systemie antyplagiatowym pracy dyplomowej mojego autorstwa

pt. :

.....

.....

Jednocześnie świadoma/y odpowiedzialności prawnej oświadczam, że ww. praca dyplomowa została napisana przeze mnie samodzielnie i:

1. nie narusza praw autorskich w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1062 z późn. zm.) oraz dóbr osobistych chronionych prawem cywilnym,
2. nie zawiera danych i informacji, które uzyskałam/em w sposób niedozwolony,
3. nie była podstawą nadania tytułu zawodowego ani mojej, ani innej osobie.

Oświadczam ponadto, że treść pracy dyplomowej w wersji elektronicznej, jest zgodna z treścią zawartą w wydrukowanej wersji pracy dyplomowej, przedstawionej w procedurze dyplomowania.

miejsowość, dn.

.....
(czytelny podpis studentki/a)