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:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

napisałem/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