

Łódź, dn.

OŚWIADCZENIE

.....
(Imię i nazwisko studenta)

.....
(Adres)

.....
(Nr albumu)

.....
(Jednostka organizacyjna prowadząca studia)

.....
(Kierunek studiów)

.....
(Poziom kształcenia i forma studiów)

Oświadczam, że zostałem poinformowany o zasadach dotyczących kontroli oryginalności pracy dyplomowej w Jednolitym Systemie Antyplagiatowym.

.....
(Podpis studenta)