

Imię i nazwisko autora pracy dyplomowej:

.....

## **Zgoda na udostępnienie do wglądu pracy dyplomowej**

Wyrażam zgodę na udostępnienie mojej pracy dyplomowej pt.

„ .....  
.....  
..... „

do wglądu dla celów badawczych lub poznawczych przez użytkowników biblioteki na terenie  
czytelni Biblioteki Głównej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

.....

miejsce i data

.....

podpis autora pracy dyplomowej