

**WYŻSZA SZKOŁA ZDROWIA,
URODY I EDUKACJI W POZNANIU**

Wydział Nauk o Zdrowiu

Imię i nazwisko

**Tytuł pracy magisterskiej
mniejszymi literami tytuł w j. angielskim**

Praca magisterska napisana
pod kierunkiem

(tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko
promotora)

POZNAŃ 2023

OŚWIADCZENIE
(STUDENTA/KI)

.....

Imię i Nazwisko Studenta/ki

.....

nr albumu

Oświadczam, że moja praca pt.:

.....

- a) została przygotowana przeze mnie samodzielnie,*
- b) nie narusza praw autorskich w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1062 z późn. zm.) oraz dóbr osobistych chronionych prawem,
- c) nie zawiera danych i informacji, które uzyskałem/am w sposób niedozwolony,
- d) nie była podstawą nadania dyplomu uczelni wyższej lub tytułu zawodowego ani mnie ani innej osobie.

....., dn.....

.....

podpis studenta

* Uwzględniając merytoryczny wkład promotora (w ramach prowadzonego seminarium dyplomowego).

Załącznik 3

Wzór oświadczenia 2

OŚWIADCZENIE
(STUDENTA/KI)

Oświadczam, że poinformowano mnie o prawach i obowiązkach studenta Uczelni, a także zasadach dotyczących kontroli samodzielności prac dyplomowych i zaliczeniowych. W związku z powyższym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich prac pisemnych (w tym prac zaliczeniowych i pracy dyplomowej) powstałych w toku studiów i związanych z realizacją kształcenia w Uczelni, a także na przechowywanie ich w celach realizowanej procedury antyplagiatowej w bazie cyfrowej Systemu Antyplagiatowego.

....., dn.....

.....

podpis studenta