

OŚWIADCZENIE

Nazwisko i imię autora pracy

Tytuł pracy

.....

Adres zamieszkania

.....

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody* na udostępnienie w/w pracy mojego autorstwa przez Bibliotekę AWFIS w Gdańsku oraz w jej czytelni.

Gdańsk, dnia

.....

czytelny podpis

* *niepotrzebne skreślić*