**O Ś W I A D C Z E N I E**

**(STUDENTA)**

………………………………………………………………….……….

(Nazwisko i imię Studenta)

………………………………………………………………….……….

(nr albumu)

………………………………………………………………….……….

(Wydział/ Kierunek/ Stopień)

Oświadczam, że moja praca dyplomowa pt.

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

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

pod nadzorem merytorycznym Promotora ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w Katedrze/Zakładzie …………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uniwersytetu Medycznego w Lublinie.

1. została przygotowana przeze mnie samodzielnie,\*
2. nie narusza praw autorskich w rozumieniu Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku *o prawie autorskim i prawach pokrewnych* (t. j. Dz. U. 2018, poz. 1191) oraz dóbr osobistych chronionych prawem,
3. nie zawiera danych i informacji, które uzyskałem w sposób niedozwolony,
4. nie była podstawą nadania dyplomu uczelni wyższej lub tytułu zawodowego ani mnie ani innej osobie.

Ponadto oświadczam, że treść pracy przedstawionej przeze mnie do egzaminu dyplomowego, zawarta na przekazywanym nośniku elektronicznym, jest identyczna z jej wersją drukowaną.

Lublin , dnia …………………………. …………………………………………………………………………………………...….

*(czytelny podpis studenta składającego oświadczenie)*

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