

Nr sprawy:



*Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 35 Rektora UŁ z dnia 13.12.2021 r.*

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

*miejscowość data*

Nazwisko i imię studenta ...................................................................................................................................... Numer albumu ...............................

Kierunek studiów…………………………..……..................................................................................................

Rok studiów ………. Stopień studiów………….……… Forma studiów: stacjonarne niestacjonarne

Adres do korespondencji wraz z kodem ........................................................................................ ........................

Tel kontaktowy ……………………………………...

# Pan/i

**……………………………….…. Dziekan Wydziału**

**………..……………………... UŁ**

**W N I O S E K**

### zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody o nadanie klauzuli poufności mojej pracy licencjackiej / inżynierskiej / magisterskiej\* pisanej pod kierunkiem………………………………………………………………………………………………. na temat:…………………………………………………….……………………………………………

………………………………………………………………………..…………………….....................

**Uzasadnienie powodów nadania klauzuli poufności** *(obowiązkowe)* **wypełnia zainteresowany podmiot wnoszący o nadanie klauzuli poufności pracy dyplomowej ze względu na dane poufne lub ochronę własności intelektualnej.**

…………..…………...……………………….. Pieczątka i podpis osoby reprezentującej

…………...………………………..

*podpis studenta*

**Opinia kierującego pracą** *(obowiązkowo)*

Popieram wniosek

Nie popieram wniosku

Uzasadnienie:

### data ……….. 20 …….. r. ……………..………………………….

*podpis kierującego pracą*

**Decyzja Dziekana**

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

Uzasadnienie:

### data ………………20…….. r. …………………………….……………

*podpis Dziekana*