

**PAPIESKI WYDZIAŁ TEOLOGICZNY
we Wrocławiu**

.....
(imię i nazwisko Słuchacza)

.....
(tytuł pracy)

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę (nie wyrażam zgody)* na udostępnienie mojej pracy dyplomowej.

*) niepotrzebne skreślić

Zielona Góra, dnia

.....
(podpis)