*Załącznik nr 1 do Zasad utajnienia pracy dyplomowej*

Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu ……………………, dnia ...................................

 *miejscowość data*

# ………. - D.5472................. .20…..

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

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

Tel. kontaktowy ....................................................................

Rok studiów …………………. Stopień studiów…………… Kierunek studiów…………………………..…….............

Forma studiów: stacjonarne niestacjonarne

  **Pani**

 **…………………………….**

 **Dziekan ds. Studenckich/Dziekan Filii**

**W N I O S E K**

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

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

# Uzasadnienie powodów utajnienia *(obowiązkowe)* wypełnia przedsiębiorstwo/instytucja wnosząca o utajnienie pracy dyplomowej ze względu na dane poufne lub ochronę własności intelektualnej.

#

…………..…………...………………………..

Pieczątka i podpis osoby reprezentującej

…………...………………………..

 podpis studenta

**Opinia Promotora** *(obowiązkowo)*

 Popieram wniosek Nie popieram wniosku

Uzasadnienie:

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

 *podpis Promotora*

**Decyzja Dziekana ds. Studenckich/Dziekana Filii**

 Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

Uzasadnienie:

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

 *podpis Dziekana*