ZIF-D.5472. ..... .20….

Wrocław, dnia .....................20….. . r..

Imię i nazwisko studenta ................................................................................Numer albumu ................

Adres e-mail: .......................................................................................... Tel. kontaktowy ………………

kierunek:…………………………… rok studiów: ………. stopień studiów: ……………………….

Forma studiów: stacjonarne niestacjonarne

**Sz. P.**

**Prodziekan Wydziału ZIF**

**Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu**

**W N I O S E K**

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

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

**Opinia promotora** …………………………………………………………………………….

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

**Uzasadnienie**

…………...………………………..

podpis studenta

**Decyzja Prodziekana**

data …………………….. r. podpis …………………………….……………