Załącznik nr 5 do zarządzenia nr 84/2024

z dnia 25 lipca 2024 r. Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Łódź, dnia ...................................

………………………………………

*(imię i nazwisko studenta)*

………………………………………

*(adres do korespondencji)*

………………………………………

*(nr albumu)*

………………………………………

*(kierunek studiów)*

………………………………………

*(poziom kształcenia)*

………………………………………

*(forma studiów)*

# WNIOSEK

**o dopuszczenie do egzaminu dyplomowego**

# PRODZIEKAN

# …………………………………………………………….

# …………………………………………………………….1

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na dopuszczenie mnie do egzaminu dyplomowego (licencjackiego/ magisterskiego2).

Oświadczam, że spełniam warunki przystąpienia do egzaminu dyplomowego, określone w § 40 ust. 1 Regulaminu studiów w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi (t.j. uchwała Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi nr 19/2023 z dnia 27 kwietnia 2023 r.).

.........................................

*(czytelny podpis studenta)*

*[Poniższą część wniosku wypełnia pracownik dziekanatu]*

Student uzyskał średnią ze studiów: ....................................................................................................

Student złożył w dziekanacie pracę dyplomową (licencjacką/magisterską3) w dniu ........................... Na recenzenta pracy wyznaczono: .......................................................................................................

.........................................................................

*(data, pieczęć imienna i podpis pracownika)*

1 Należy wskazać prodziekana wydziału/oddziału właściwego do spraw studenckich, zgodnie z § 3 ust. 3 pkt 4 Regulaminu organizacyjnego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

2 Niepotrzebne skreślić.

3 Niepotrzebne skreślić.

## Wyrażam zgodę na dopuszczenie Pana/Pani do

*(imię i nazwisko studenta)*

## egzaminu dyplomowego oraz wyznaczam termin egzaminu dyplomowego na dzień:

**............................................., o godz. …………, w sali nr ………….**

*(data egzaminu)*

Do przeprowadzenia egzaminu dyplomowego powołuję komisję egzaminacyjną w następującym składzie:

Przewodniczący: ....................................................................................

Promotor: ....................................................................................

Recenzent: ....................................................................................

Inni członkowie: ....................................................................................

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

*(data, pieczęć imienna i podpis prodziekana wydziału/ oddziału właściwego do spraw studenckich)*

Załącznik nr 6 do zarządzenia nr 84/2024

z dnia 25 lipca 2024 r. Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

# OŚWIADCZENIE

## o samodzielnym przygotowaniu i oryginalności pracy dyplomowej

…………………………………………………..

*(imię i nazwisko studenta)*

…………………………………………………..

*(adres do korespondencji)*

…………………………………………………..

*(nr albumu)*

…………………………………………………..

*(jednostka organizacyjna prowadząca studia)*

………………………………………………….

*(kierunek studiów)*

………………………………………………….

*(poziom kształcenia)*

………………………………………………….

*(forma studiów)*

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że złożona przeze mnie praca dyplomowa (licencjacka/magisterska1) zatytułowana: ………………………………………………….

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

stanowi moje samodzielne opracowanie, co oznacza, że nie zleciłem/am jej wykonania w całości lub części innym osobom ani nie przepisałem/am całości lub części z prac autorstwa innych osób.

Oświadczam także, że ww. praca dyplomowa:

* nie narusza praw autorskich w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2022 r., poz. 2509, ze zm.) oraz dóbr osobistych chronionych ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz.U. z 2023 r. poz. 1610 ze zm.);
* nie zawiera danych i informacji uzyskanych w sposób niedozwolony;
* nie była wcześniej podstawą innej urzędowej procedury związanej z uzyskaniem dyplomu ukończenia studiów lub nadaniem tytułu zawodowego.

…………………………..……………………….......

*(czytelny podpis studenta)*

1 Niepotrzebne skreślić.

Załącznik nr 7 do zarządzenia nr 84/2024

z dnia 25 lipca 2024 r. Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Łódź, dnia ......……………….

# OŚWIADCZENIE

## o zgodności wersji elektronicznej pracy dyplomowej z przedstawionym wydrukiem komputerowym

………………………………………………………….

*(imię i nazwisko studenta)*

………………………………………………………….

*(adres do korespondencji)*

………………………………………………………….

*(nr albumu)*

………………………………………………………….

*(jednostka organizacyjna prowadząca studia)*

………………………………………………………….

*(kierunek studiów)*

………………………………………………………….

*(poziom kształcenia)*

………………………………………………………….

*(forma studiów)*

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że przedkładana na nośniku elektronicznym wersja pracy dyplomowej (licencjackiej/magisterskiej1), zatytułowana:..…………………………………………………………………………………..…………………………………………...

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… zawiera te same treści co oceniany przez promotora oraz recenzenta i składany w dziekanacie wydruk komputerowy.

Oświadczam, że jest mi znany przepis art. 233 § 1 ustawy z 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. 2024 r. poz. 17, ze zm.) określający odpowiedzialność za składanie fałszywych zeznań.

……………..………………………….........

*(czytelny podpis studenta)*

1 Niepotrzebne skreślić.

Załącznik nr 8 do zarządzenia nr 84/2024

z dnia 25 lipca 2024 r. Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

………………………………………………………….

*(imię i nazwisko studenta)*

………………………………………………………….

*(adres do korespondencji)*

………………………………………………………….

*(nr albumu)*

………………………………………………………….

*(jednostka organizacyjna prowadząca studia)*

………………………………………………………….

*(kierunek studiów)*

………………………………………………………….

*(poziom kształcenia)*

………………………………………………………….

*(forma studiów)*

# OŚWIADCZENIE

## o wyrażeniu zgody na udostępnienie oraz wykorzystanie pracy do celów naukowych, badawczych i edukacyjnych

oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody1 na udostępnienie mojej pracy dyplomowej zatytułowanej …………………………………………………………………………………………………………………………………

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

Oświadczam, że w związku z możliwością udostępniania mojej ww. pracy dyplomowej wyrażam zgodę na jej udostępnianie/nie wyrażam zgody na jej udostępnianie/wyrażam zgodę na jej udostępnianie po roku23 oraz wykorzystywanie jej dla celów naukowych, badawczych,

edukacyjnych.

....................................................................

*(czytelny podpis studenta)*

1 Niepotrzebne skreślić.

2 Dotyczy prac dyplomowych przygotowanych na zlecenie lub przy współudziale podmiotów zewnętrznych.

3 Niepotrzebne skreślić.

Załącznik nr 9 do zarządzenia nr 84/2024

z dnia 25 lipca 2024 r. Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Łódź, dnia……….………..

………………………………………………………….

*(imię i nazwisko studenta)1*

………………………………………………………….

*(adres do korespondencji)*

………………………………………………………….

*(nr albumu)*

………………………………………………………….

*(jednostka organizacyjna prowadząca studia)*

………………………………………………………….

*(kierunek studiów)*

………………………………………………………….

*(poziom kształcenia)*

………………………………………………………….

*(forma studiów)*

**Dziekan**

**Wydziału …………………………………**

# WNIOSEK

## o nadanie pracy dyplomowej statusu „utajniona”

Wnioskuję o nadanie statusu „**utajniona**” następującej pracy dyplomowej (licencjackiej/magisterskiej2) zatytułowanej: ………………………………………………………………………………….

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

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

## Uzasadnienie(obowiązkowo):

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

## Opinia promotora (obowiązkowo)3:

**…………………………………………………………**

*(czytelny podpis)*

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………… …………………………………………**

*(tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko promotora) (data i podpis)*

1 Autora pracy dyplomowej.

2 Niepotrzebne skreślić.

3 Nie wypełnia się, gdy z wnioskiem występuje promotor.

## Decyzja Dziekana Wydziału:

**………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………..**

*(data, pieczątka i podpis)*