Łódź, ..............................................

/Date/

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

/First and Last Name/

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

/ID Card number/

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

/Major/

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

/Specialization/

**Associate Dean**

**for Academic and Student Affairs**

**Faculty of Mathematics and Computer Science**

**University of Lodz**

**Dr Monika Bartkiewicz**

I kindly request permission to take a master's exam on .........................................................…  
 /Date/

**My master's thesis titled:** .......................................................................................................................

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

**was prepared under the supervision of:** ..................................................................................................

/First and Last Name of the Supervisor/

**and submitted to:** .......................................................................................................................................

/Department or Division/

**I declare that the content of my Master’s thesis with the above-mentioned title in paper and electronic version is the same.**

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

/Student's Signature/

**Examination Committee:**

Chairman: .............................................................

Supervisor: ...................................................................

Reviewer: ...................................................................

**Work accepted and evaluated positively**

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

/Supervisor's Signature/

Łódź, ..............................................

/Date/

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

/First and Last Name/

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

/ID Card number/

**Faculty of Mathematics and Computer Science**

**University of Lodz**

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

/Major/

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

/Specialization/

**OŚWIADCZENIE / STATEMENT**

Oświadczam, że złożona przeze mnie praca magisterskapt.

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

jest moim samodzielnym opracowaniem. Oznacza to, że nie zlecałem/-am ani opracowania rozprawy lub jej części innym osobom, ani nie odpisywałem/-am tej rozprawy lub jej części z prac innych osób.

I declare, that my Master’s thesis entitled:

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

is my own study. This means that I did not commission the dissertation or part of it to be prepared by other people, also I did not copy the dissertation or part of it from other people’s theses.

……………………………………………………………

*(własnoręczny podpis / signature)*

Attachment No. 2 to Rules for sharing copies of the unpublished works stored in the repository of the University of Lodz

załącznik nr 2 Regulaminu udostępniania egzemplarzy niepublikowanych prac gromadzonych w zbiorach Uniwersytetu Łódzkiego

Please fill in also polish version (below).

Łódź, ……………….…………

.............................................................. /date/

/First and Last Name/

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

/ID Card number/

**Faculty of Mathematics and Computer Science**

**University of Lodz**

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

/Major/

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

/Specialization/

**STATEMENT**

I, …………………………………………...….…, passport number ……………………….............

hereby agree (do not agree)\* to make available my work, titled:

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

and to use the work for scientific, research and educational purposes, and to transfer the work above- mentioned into the all-Poland repository of written theses managed by the minister responsible for higher education, and to use this document for the verification with other documents entered into the repository in order to determine whether the work is not a plagiarism, and to share the content of the mentioned work with the other users of the all-Poland repository of written theses.

……………………..……………… *(Student's Signature)*

**OŚWIADCZENIE**

Ja, …………………………………………...….…, nr PESEL ………………………..,

niniejszym wyrażam (nie wyrażam)\* zgodę/y\* na udostępnienie mojej pracy pt.:

…………………………………………………………………………….………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….… i wykorzystywanie pracy dla celów naukowych, badawczych, edukacyjnych.

Zgoda obejmuje również prawo do wprowadzania pracy do pamięci komputera, utrwalania i zwielokrotniania dowolną techniką egzemplarzy, w tym w szczególności techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką cyfrową i rozpowszechniania drukiem w formie książkowej i na innych nośnikach papierowych, a także magnetycznych, optycznych i elektronicznych, w tym w sieciach komputerowych (za pośrednictwem Internetu), w sieciach z ograniczonym dostępem oraz na stronach internetowych Uniwersytetu, prawo do rozpowszechniania wyników prac w inny niż wskazany wyżej sposób – publiczne wykonanie, wyświetlanie, odtworzenie oraz nadawanie i reemitowanie, a także publiczne udostępnianie utworu w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp.

……..………………………… *(podpis studenta)*

\* ) skreślić niepotrzebne (cross out inappropriate)

**Łódź, ………………..…………..**

*data/date*

Imię i nazwisko (Name):

Nr tel. (Phone numer):

**Studia stacjonarne/niestacjonarne (** Full-time / Part-time \*)

**Kierunek: Inform./Matem./Analiza danych**

Computer Science / Mathematics / Data Analysis \*)

**Licencjat / Uzup. magist. /Inżynierskie** First degree / Second degree \*)

**Rok studiów** (Year of study):

**Semestr** (Semester):

**Nr albumu** (Student number):

**Wniosek o wydanie dyplomu i suplementu**

(Request for a diploma and a diploma supplement)

Uczelnia wydaje absolwentowi dyplom ukończenia studiów wraz z suplementem do dyplomu oraz ich dwa odpisy, w tym na wniosek absolwenta ich odpis w języku obcym. ( art. 77 ust.2 Ustawa Prawo o Szkolnictwie Wyższym i nauce z dnia 20.07.2018r. ze zm.).

Odpis dyplomu i suplementu może być wydany w tłumaczeniu na język angielski.

The University gives the graduate diploma with a diploma supplement and two copies thereof, including a copy in a foreign language at the graduate’s request ( art. 77 ust.2 Ustawa Prawo o Szkolnictwie Wyższym i nauce z dnia 20.07.2018r. ze zm.). The copy of the diploma and the diploma supplement may be translated only into English.

**W związku z powyższym wnioskuję o** (In reference to the above I am asking for)**:**

wydanie obu odpisów dyplomu wraz z suplementami w języku polskim

(two diplomas with two diplomas’ supplements in Polish)

wydanie jednego odpisu dyplomu wraz z suplementem w języku polskim oraz jednego odpisu dyplomu wraz z suplementem w tłumaczeniu na język angielski.

(a diploma with a diploma supplement in Polish and a diploma with diploma supplement in English).

………………………………………

podpis studenta/ student’s signature

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* ) skreślić niepotrzebne (cross out inappropriate)

* zaznaczyć tylko jeden (select only one)