



Politechnika Świętokrzyska

WYDZIAŁ BUDOWNICTWA I ARCHITEKTURY

Kielce, dn.

Imię i Nazwisko Konsultanta

Katedra, Wydział

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na konsultowanie pracy dyplomowej inżynierskiej/magisterskiej*
pt.

realizowanej przez studenta/-tkę*
kierunku Architektura/Budownictwo* na Wydziale Budownictwa i Architektury Politechniki
Świętokrzyskiej.

Oświadczam, że konsultacje będą odbywały się w zakresie pracy dotyczącym:

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

czytelny podpis Konsultanta

*) niepotrzebne skreślić