

OŚWIADCZENIE

W związku z udzielonym mi pozwoleniem na prowadzenie badań naukowych w Zakładzie Poprawczym i Schronisku dla Nieletnich w Raciborzu ja, niżej podpisany/-a zobowiązuję się niezwłocznie, a najpóźniej **do 14 dni** od dnia obrony napisanej przeze mnie pracy dyplomowej/licencjackiej/magisterskiej **dostarczyć do ww. placówki opracowane wyniki badań / część empiryczna pracy/**. Wyniki te wykorzystane zostaną w celach poznawczych przez pracowników pedagogicznych ZPiSdN w Raciborzu. Opracowane wyniki badań zostaną przeze mnie przesłane w postaci pliku tekstowego / dopuszczalne rozszerzenia plików .txt, .doc, .pdf / lub w postaci tradycyjnej pod jeden z podanych adresów:

wicedyrektor@zpisdn-raciborz.pl,

lub

Zakład Poprawczy i Schronisko dla Nieletnich w Raciborzu

ul. Wojska Polskiego 24

47-400 Racibórz

z dopiskiem: WYNIKI BADAŃ NAUKOWYCH

.....

/ imię i nazwisko zobowiązującego się /

.....

.....

.....

/ miejsce zamieszkania/

.....

/adres e-mail/