**Załącznik nr 2**

**Wniosek o podpisanie zobowiązania do poufności   
(tajemnicy zawodowej przy opisaniu pracy)**

Osobą realizującą pracę inżynierską/magisterską/dyplomową \* jest

Pan/Pani \* ...............................

student/ka/słuchacz/ka \*

Wydziału ........................................

Kierunek: .........................................

Numer albumu: .................................

Tytuł pracy: …………………………………………………………………………………………………………

Uzasadnienie poufności:

…………………………………………………………………………………………………………

Wskazanie danych, które otrzyma student/ka, słuchacz/ka \*, które stanowią tajemnicę zawodową przedsiębiorstwa/firmy\*:

* …………………………….
* …………………………….
* ……………………………

Okres obowiązywania poufności - 10 lat

podpis opiekuna i pieczątka firmy

\* Niepotrzebne skreślić