Szczecin, Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. r.

WNIOSEK O UDZIELENIE DOSTĘPU DO SYSTEMU**: JEDNOLITY SYSTEM ANTYPLAGIATOWY**

Proszę o udzielenie dostępu do systemu Jednolity System Antyplagiatowy dla:

Imię i nazwisko: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić imię i nazwisko

Tytuł/stopień naukowy: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tytuł/stopień

Stanowisko: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić stanowisko

Wydział/Instytut/Dział: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst

Adres e-mail w domenie @usz.edu.pl: imię.nazwisko @usz.edu.pl

Zatrudnienie na: wybierz odpowiednie