

Imię (imiona) i nazwisko

Numer albumu

Wydział

Kierunek studiów

Poziom studiów

Profil studiów

Forma studiów

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

- akceptuję zasady przeprowadzania egzaminów dyplomowych poza siedzibą Politechniki Krakowskiej przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w art. 76a ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2020 r. poz. 85, z późn. zm.) (egzamin dyplomowy w trybie zdalnym),
- jestem gotowy/a przystąpić do egzaminu dyplomowego przeprowadzanego w trybie zdalnym przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
- posiadam dostęp do łącza internetowego o przepustowości wystarczającej do transmisji dźwięku i obrazu,
- posiadam odpowiedni sprzęt wyposażony w mikrofon, głośniki/słuchawki oraz kamerę, umożliwiający przesyłanie dźwięku i obrazu.

.....
miejsce i data

.....
podpis studenta