

Imię i nazwisko

Nr albumu

Kierunek studiów

.....

Poziom studiów.....

Forma studiów :*)

- Studia stacjonarne
- Studia niestacjonarne

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z warunkami i zasadami przeprowadzania egzaminu dyplomowego poza siedzibą Uniwersytetu przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;
2. posiadam dostęp do łącza internetowego umożliwiającego przesyłanie danych video z zapewnieniem wystarczającej jakości transmisji danych;
3. posiadam dostęp do komputera wyposażonego w mikrofon, głośniki oraz kamerę.

.....

miejsowość, data

.....

podpis studenta

*) niepotrzebne skreślić