

Imię (imiona) i nazwisko .....

Numer albumu .....

Wydział Informatyki I Telekomunikacji PK

Kierunek studiów .....

Poziom studiów .....

Forma studiów **stacjonarne/ niestacjonarne\***

### 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

\*niepotrzebne skreślić