

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 z wykorzystaniem technologii informatycznych zapewniających kontrolę przebiegu egzaminów i ich rejestrację (egzamin dyplomowy w trybie zdalnym),
- jestem gotowy/a przystąpić do egzaminu dyplomowego przeprowadzanego w trybie zdalnym z wykorzystaniem technologii informatycznych zapewniających kontrolę jego przebiegu i rejestrację,
- 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,
- jestem świadomy/a, że zgodnie z art. 76a ust. 1 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 przeprowadzany w trybie zdalnym jest rejestrowany i wyrażam zgodę na jego rejestrację.

.....  
miejsce i data

.....  
podpis studenta