

Wersja w języku polskim

imię i nazwisko studenta:

numer albumu:

studia pierwszego* stopnia kończące się otrzymaniem dyplomu: inżyniera/inżyniera
architekta/licencjata*

studia drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie* kończące się otrzymaniem dyplomu:
magistra inżyniera/magistra inżyniera architekta/magistra*

tryb studiów: stacjonarne, niestacjonarne (zaoczne, wieczorowe, na odległość)*

Wydział/Kolegium*:

nazwa kierunku studiów:

**Oświadczenie studenta
przystępującego do egzaminu dyplomowego w trybie na odległość**

Oświadczam, że

1. Rozumiem i akceptuję warunki przeprowadzenia egzaminu dyplomowego.
2. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie egzaminu dyplomowego w trybie na odległość z wykorzystaniem systemów pracy grupowej udostępnionych przez Uczelnię.
3. Zapoznałem się z „Zasadami przeprowadzenia egzaminu dyplomowego w trybie na odległość i znam, rozumiem oraz akceptuję te zasady.

.....,

miejsowość

dnia..... ,

data, podpis studenta

* wybrać właściwe