Wrocław, ……….........…

……………………………………………………………............

Imiona i nazwisko studenta

…………………………………………………………………….

Numer albumu

…………………………………………..........................................

Wydział i kierunek studiów

magisterska/inżynierska/licencjacka[[1]](#footnote-1)\*

.........................

Rodzaj pracy dyplomowej

**Dziekan Wydziału ............/Dyrektor Filii w ……….**

Wnioskuję o egzamin dyplomowy w trybie **zdalnym.**

UZASADNIENIE wniosku

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Wybierając **tryb zdalny** oświadczam, że:

* 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 przesyłania transmisji dźwięku i obrazu,
* posiadam odpowiedni sprzęt (komputer lub inne urządzenie) wyposażony w mikrofon, głośniki oraz kamerę, umożliwiający przesyłanie dźwięku i obrazu,
* jestem świadomy, że egzamin dyplomowy przeprowadzany w trybie zdalnym może być rejestrowany, w związku z tym wyrażam zgodę na jego rejestrację,
* akceptuję „Procedurę organizacji egzaminów dyplomowych w trybie zdalnym”

.....................................................

podpis Studenta

.....................................................

 Rozstrzygnięcie Dziekana

1. [↑](#footnote-ref-1)