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

 imię i nazwisko

……………………………………............

 nr albumu

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

 telefon kontaktowy

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

 kierunek

studia pierwszego stopnia/drugiego stopnia\*

studia stacjonarne/niestacjonarne\*

 **Dyrektor Kolegium I UKW**

**dr hab. Agnieszka Gołębiowska-Suchorska, prof. uczelni**

**Wniosek o egzamin dyplomowy w trybie zdalnym**

Na podstawie Zarządzenia nr 85/2019/2020 Rektora Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego z dnia 8 września 2020 r. proszę o wyrażenie zgody na przystąpienie do egzaminu dyplomowego w trybie zdalnym.

Uzasadnienie: ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Jestem świadomy/świadoma, że egzamin zostanie uznany za zakończony po złożeniu przez wszystkich członków komisji pełnej i podpisanej dokumentacji w BOS Kolegium I.

Oświadczam, że mam techniczną możliwość uczestniczenia w egzaminie w trybie zdalnym w sposób określony w Zarządzeniu nr 85/2019/2020.

 ……………………………….

data i podpis studenta

Opinia promotora:

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

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

 ……………………………….

czytelny podpis promotora

Oświadczam, że posiadam **techniczne możliwości uczestniczenia** w egzaminie w trybie zdalnym oraz zobowiązuję się złożyć w BOS Kolegium I podpisaną dokumentację w terminie **najpóźniej do 14 dni** po egzaminie:

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………….data i czytelny podpis **przewodniczącego** komisji egzaminacyjnej | ……………………………….data i czytelny podpis **promotora** |
|  | ……………………………….data i czytelny podpis **recenzenta** |