AKADEMIA KALISKA
im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego
WYDZIAŁ POLITECHNICZNY

Student: .....
Nr albumu: .....
Kierunek: .....
Specjalność:: .....
Tryb studiów: .....
Adres elektroniczny: .....
Telefon: .....

PODANIE O WYZNACZENIE TERMINU
ZDALNEGO EGZAMINU DYPLOMOWEGO

Dziekan
Wydziału Politechnicznego Akademii Kaliskiej
im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przeprowadzenie egzaminu dyplomowego, realizowanego w trybie zdalnym i wyznaczenie jego terminu.

Oświadczam, że mam dostęp do usługi Microsoft Teams oraz do komputera wyposażonego w mikrofon i kamerę, podłączonego do Internetu, umożliwiającego udział w wideokonferencji.

Oświadczam, że zapoznałem się z zapisami zawartymi w zarządzeniach Rektora Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w sprawie trybu przeprowadzania oraz organizacji egzaminów dyplomowych w okresie zawieszenia zajęć dydaktycznych w trybie tradycyjnym z powodu zagrożenia wirusem SARS-CoV-2 i będę ich przestrzegał.

Mam zaliczone wszystkie przedmioty i praktyki przewidziane w planie studiów, w tym także zostały zdane przeze mnie wszystkie egzaminy. Promotorem mojej pracy dyplomowej jest:

……..…….
(podać tytuł, imię i nazwisko Promotora)

Kalisz, dn.....
(miejscowość, data i podpis studenta)

POTWIERDZENIE PROMOTORA

Potwierdzam przyjęcie pracy dyplomowej.

Kalisz, dn.....
(miejscowość, data i podpis Promotora)

DECYZJA DZIEKANA WYDZIAŁU

□ Powołuję recenzenta .....

□ Egzamin odbędzie się ..... o godz. .....

□ Odmawiam wyznaczenia terminu egzaminu dyplomowego ze względu na .....

.....

Kalisz, dn.....
(miejscowość, data i podpis Dziekana)

ZAŁĄCZNIKI
1. Praca dyplomowa
2. …….