| Student | ..................................................................................................................... |
| --- | --- |
| Nr albumu: | ..................................................................................................................... |
| Studia: | ..................................................................................................................... |
| Kierunek: | ……………………………………………………………………………. |
| Specjalność: | ..................................................................................................................... |
| 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 Kaliszu 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)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ZAŁĄCZNIKI:*

1. Praca dyplomowa
2. ………………………….