

PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA

im. PREZYDENTA STANISŁAWA WOJCIECHOWSKIEGO

w KALISZU

Wydział Politechniczny

| Student | ..................................................................................................................... |
| --- | --- |
| Nr albumu: | ..................................................................................................................... |
| Studia: | ..................................................................................................................... |
| Kierunek: | ……………………………………………………………………………. |
| Specjalność: | ..................................................................................................................... |
| Adres elektroniczny: | ..................................................................................................................... |
| Telefon: | ..................................................................................................................... |

**PODANIE O WYZNACZENIE TERMINU**

**ZDALNEGO EGZAMINU DYPLOMOWEGO**

Dziekan

Wydziału Politechnicznego

PWSZ w Kaliszu

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 PWSZ 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. ………………………….