Kraków, dnia ……………………

……………………………………………………………

imię i nazwisko studentki/studenta, nr albumu

……………………………………………………………..

kierunek studiów

stacjonarne/niestacjonarne\*

pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolite magisterskie\*

………………………………………………………………

jednostka prowadząca kierunek studiów

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że posiadam dostęp do urządzenia obsługującego MS TEAMS, wyposażonego w kamerę i mikrofon oraz dostęp do sieci Internet, zapewniających odpowiednią jakość przekazu audio i wideo dla przeprowadzenia egzaminu dyplomowego w formie zdalnej.

 ……………………………………

 (czytelny podpis studentki/studenta)