

Kalisz, dn.

imię i nazwisko.....

numer albumu

kierunek:

semestr studiów

tryb studiów.....

Dziekanat Wydziału Politechnicznego
Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej
w Kaliszu

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie egzaminu (zaliczenia) w formie zdalnej ze wszystkich przedmiotów przewidzianych w planie studiów dla semestru kierunku w roku akademickim 2019/2020. Potwierdzam, że mam dostęp do usługi Microsoft Teams, kamery internetowej, mikrofonu oraz komputera podłączonego do stabilnego łącza internetowego o przepustowości umożliwiającej udział w wideokonferencji z wykorzystaniem aplikacji Microsoft Teams.

Z poważaniem