



# 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.....

(miejsowość, data i podpis studenta)

### POTWIERDZENIE PROMOTORA

Potwierdzam przyjęcie pracy dyplomowej.

Kalisz, dn.....

(miejsowość, data i podpis Promotora)

### DECYZJA DZIEKANA WYDZIAŁU

- Powołuję recenzenta .....
- Egzamin odbędzie się ..... o godz. ....
- Odmawiam wyznaczenia terminu egzaminu dyplomowego ze względu na .....

.....

Kalisz, dn.....

(miejsowość, data i podpis Dziekana)

### ZAŁĄCZNIKI

1. Praca dyplomowa

2. ....