Data wniosku................................

 **Imię i nazwisko studenta[[1]](#footnote-1) ………………………………………………………………………………………….……...**

Kierunek studiów …………………………………………………….

Rok studiów ……...…………..………..

Rodzaj studiów □ pierwszego stopnia □ drugiego stopnia □ jednolite magisterskie

Tryb studiów □ studia stacjonarne □ studia niestacjonarne

**Do**

 **……………………………………………………………………..**

**(Imię i Nazwisko Prowadzącego zajęcia)**

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE ZALICZENIA/EGZAMINU KOŃCZĄCEGO ZAJĘCIA
W FORMIE USTNEJ W TRYBIE ZDALNYM**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie w formie ustnej w trybie zdalnym zaliczenia/egzaminu z przedmiotu ……………………………………………………………………………………………………….

**……………………………………………………………………..**

Podpis Wnioskodawczy

1. Podpisane oświadczenie należy wysłać do Prowadzącego zajęcia poprzez USOSmail. [↑](#footnote-ref-1)