

Oświadczenie studenta przystępującego do egzaminu dyplomowego realizowanego na terenie Politechniki Warszawskiej

Imię i nazwisko studenta:

Numer albumu:

Studia pierwszego, drugiego stopnia^{*)}
Tryb studiów: stacjonarne, niestacjonarne^{*)}

Wydział Geodezji i Kartografii

Kierunek studiów

Oświadczam, że

1. Wyrażam zgodę na uczestniczenie w egzaminie dyplomowym realizowanym na terenie Uczelni:

.....
miejsowość

.....
data, podpis studenta

2. Rozumiem i akceptuję warunki przeprowadzenia wyżej wymienionego egzaminu dyplomowego realizowanego na terenie Uczelni, wynikające z ograniczenia funkcjonowania Politechniki Warszawskiej.
3. Nie wykazuję objawów chorobowych wskazujących na zarażenie COVID-19 i w ciągu ostatnich 14 dni nie miałem kontaktów z osobami chorymi na COVID-19 lub z osobami przebywającymi w kwarantannie lub izolacji z racji możliwości zarażenia.

.....
miejsowość

.....
data, podpis studenta

^{*)}niepotrzebne skreślić