………………………………….

*miejscowość, dnia*

……………………….……..

*Imię i nazwisko*

………………………...……

*Numer albumu*

Kierunek budownictwo

Studia stacjonarne/niestacjonarne, I/II stopnia\*

**Dziekan Wydziału Inżynierii Lądowej**

**Politechniki Warszawskiej**

**prof. dr hab. inż. Andrzej Garbacz**

**Podanie o dopuszczenie do egzaminu dyplomowego w trybie na odległość**

**i wyznaczenie jego terminu**

Na podstawie zarządzenia nr 99/2020 Rektora PW uprzejmie proszę o dopuszczenie mnie do egzaminu dyplomowego w trybie na odległość i wyznaczenie terminu tego egzaminu.

Uzasadnienie prośby: ……………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

*……………………………………*

*podpis studenta*

**Do podania załączam oryginały wymaganych dokumentów:**

1. Załącznik nr 2 do Zarządzenia Rektora nr 99/2020 (wzór poniżej)
2. Zgoda Absolwenta WIL. □

**Do podania załączam oryginały dodatkowych dokumentów**:

1. Wniosek o wpisanie dodatkowych osiągnięć do suplementu □

*……………………………………*

*podpis studenta*

**\***wybrać właściwe

Wzór załącznika nr 2 do zarządzenia nr 99 /2020 Rektora PW

imię i nazwisko studenta: ……………………………………………………………………….

numer albumu: ………………………………………………………………………………….

studia pierwszego\* stopnia kończące się otrzymaniem dyplomu: inżyniera/

studia drugiego stopnia kończące się otrzymaniem dyplomu: magistra inżyniera

tryb studiów: stacjonarne, niestacjonarne\*

Wydział Inżynierii Lądowej

nazwa kierunku studiów: ……………………………………………………………………….

## Oświadczenie studenta przystępującego do egzaminu dyplomowego w trybie na odległość

Oświadczam, że:

1. Rozumiem i akceptuję warunki przeprowadzenia egzaminu dyplomowego.

2. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie egzaminu dyplomowego w trybie na odległość z wykorzystaniem systemów pracy grupowej udostępnionych przez Uczelnię.

3. Zapoznałem się z „Zasadami przeprowadzenia egzaminu dyplomowego w trybie na odległość”, znam i rozumiem oraz akceptuję te zasady.

.............................,                         dnia………, ……....................

*miejscowość data, podpis studenta*

**\***wybrać właściwe