…………….……………

(data)

……………..………………………………

(imię i nazwisko doktoranta

……………..………………………………

(numer albumu/indeksu)

**Kierownik Studiów Doktoranckich na WNP, INoZ**

**dr hab. Damian Absalon, prof. UŚ**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przeprowadzenie egzaminu ...................………………….……………………………………….…. w formie zdalnej.

Oświadczam, że spełniam techniczne wymagania niezbędne do przeprowadzenia zdalnego egzaminu:

- dysponuję dostępem do Internetu;

- dysponuję kontem Office 365 w domenie UŚ;

- dysponuję komputerem z kamerą i mikrofonem.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nagrywanie przebiegu egzaminu.

……………………………………

(podpis doktoranta)