

.....
Nazwisko i Imię

.....
nr albumu

.....
nr telefonu

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zostałem/am powiadomiony/a przez Dziekanat, że termin egzaminu dyplomowego (tj. data, godzina, sala oraz skład komisji) zostanie umieszczony na moim koncie ISAPS oraz zobowiązuje się umieścić pracę dyplomową (format .docx) wraz z jej streszczeniem w Elektronicznym Systemie ISAPS (zakładka: „**Egzamin dyplomowy**”)

Ponadto jestem świadomy/a, iż niestawienie się na egzamin dyplomowy jest równoznaczne z otrzymaniem oceny niedostatecznej.

.....
podpis studenta