

## Oświadczenie studenta przystępującego do zajęć realizowanych na terenie Uczelni

Imię i nazwisko studenta:.....

Numer albumu: .....

Studia pierwszego / drugiego stopnia\*  
Tryb studiów: stacjonarne / niestacjonarne\*

### Wydział Elektroniki i Technik Informatycznych

Kierunek studiów:.....

Oświadczam, że

1. Wyrażam zgodę na uczestniczenie w następujących zajęciach realizowanych na terenie Uczelni:
  - 1) **egzamin dyplomowy**
  - 2) .....
  - 3) .....
  - 4) .....
2. Rozumiem i akceptuję warunki przeprowadzenia wyżej wymienionych zajęć realizowanych 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