Kraków, dn. …......................................

….....................................................................

imię i nazwisko studenta

…........................................... ......................

nr albumu rok studiów

….....................................................................

kierunek, tryb studiów

…......................................................................

numer telefonu, email

**OŚWIADCZENIE**

**o posiadaniu dostępu do urządzenia obsługującego wybraną technologię informatyczną wyposażonego w kamerę i mikrofon oraz dostępu do sieci Internet, zapewniających odpowiednią jakość przekazu audio i wideo**

Ja, niżej podpisana/y ……………….............................................................., student/ka Wydziału Farmaceutycznego Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum w Krakowie, na podstawie § 2 pkt 3 Zarządzenia nr 3 Rektora Uniwersytetu Jagiellońskiego z 11 stycznia 2021 roku w sprawie dokumentów wymaganych do dopuszczenia studenta do egzaminu dyplomowego oświadczam, że w przypadku przeprowadzenia egzaminu magisterskiego przy użyciu środków komunikacji elektronicznej:

* posiadam dostęp do urządzenia obsługującego wideokonferencję prowadzoną poprzez aplikację Microsoft Teams
* dysponuję połączeniem internetowym zapewniającym odpowiednią jakość przekazu audio i wideo w trakcie egzaminu.

………………..……………………………………….

(podpis studenta)