Załącznik Nr 6

do Komunikatu Prorektora ds. Studenckich PŁ   
z 20 lipca 2020 r.

**Oświadczenie**

studenta studenta/uczestnika studiów doktoranckich przystępującego do egzaminu   
lub zaliczenia realizowanego na terenie Politechniki Łódzkiej w okresie ograniczenia funkcjonowania uczelni w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………..

Nr albumu: ……………………………

Wydział: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Kierunek studiów: …………….……………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że

1. Wyrażam zgodę na uczestniczenie w egzaminie/zaliczeniu z przedmiotu: ……………………………………………………………………………………………………………………………….….. przeprowadzanym w dniu ………………………………. na terenie Politechniki Łódzkiej.
2. Rozumiem i akceptuję warunki przeprowadzenia egzaminu/zaliczenia wynikające z ograniczenia funkcjonowania Politechniki Łódzkiej wywołanego epidemią SARS-CoV-2.
3. Nie wykazuję objawów chorobowych wskazujących na zakażenie SARS-CoV-2, nie jestem objęty kwarantanną z tytułu podejrzenia zakażenia wirusem SARS–CoV-2   
   i w ciągu ostatnich 14 dni nie miałem świadomych kontaktów z osobami chorymi na SARS–CoV-2 lub osobami przebywającymi w kwarantannie lub izolacji z powodu możliwości zakażenia.

Łódź dn. …………………………… …………………………………………

podpis