Załącznik Nr 3

do Zarządzenia Rektora Nr 82/2020

**Wniosek o dokonanie archiwizacji nagrania zaliczenia/egzaminu**

Imię i nazwisko egzaminatora:

Nazwa przedmiotu:

Kierunek studiów:

Poziom studiów:

Semestr:

Tryb (zaliczenie/egzamin):

Początek (data, godzina):

Koniec (data, godzina):

Wnoszę o archiwizację wszystkich / wybranych (niepotrzebne skreślić) plików z nagraniami.

Lista wybranych plików:

1. ……………….
2. ……………….
3. ……………….
4. ……………….
5. ……………….
6. ……………….
7. ……………….
8. ……………….
9. ……………….
10. ……………….