

ЗАЯВА

про згоду на проведення відеозапису під час екзамену

Я, _____,
(ПІБ повністю)

у зв'язку з проходженням вступного екзамену зі спеціальності на навчання для здобуття ступеня доктора філософії, який проводиться «___» _____ 202__ року, даю свою добровільну згоду на здійснення відео- та аудіозапису процесу складання екзамену за моєю участю.

Мені роз'яснено та зрозуміло, що відеозапис здійснюється з метою забезпечення об'єктивності оцінювання знань, прозорості проведення випробування та дотримання академічної доброчесності.

Я не заперечую проти фіксації мого зображення (зокрема обличчя) та голосу на технічні засоби відеозапису.

Погоджуюся на те, що отримані матеріали відеозапису будуть зберігатися в Інституті протягом терміну, визначеного внутрішніми правилами або законодавством України, та використовуватися виключно для перевірки результатів екзамену чи розгляду можливих апеляцій.

Дата:

Підпис: _____ / _____ /