

WYBÓR SPECJALNOŚCI

ROK 1 STUDIÓW KULTUROZNAWCZYCH II STOPNIA (MAGISTERSKICH)

ROK AKADEMICKI: 2017/2018

1. IMIĘ I NAZWISKO.....

2. PESEL.....

3. NAZWA WYBRANEJ SPECJALNOŚCI:

I WYBÓR:

II WYBÓR*:

4. DATA WYSŁANIA DEKLARACJI.....

.....

(podpis)

* W SYTUACJI, GDY Z POWODU BRAKU WYSTARCZAJĄCEJ LICZBY STUDENTÓW NIE BĘDZIE MOŻLIWE URUCHOMIENIE SPECJALNOŚCI WYBRANEJ JAKO „I WYBÓR” STUDENT ZAPISANY ZOSTANIE NA SPECJALNOŚĆ WYBRANĄ JAKO „II WYBÓR”.