Słupsk, dnia:………………………………

 ……………………………………………………………

 (Nazwisko i imię):

 ……………………………………………………………

 (Kierunek)

 ……………………………………………………………

 ( Rok studiów)

**D E K L A R A C J A**

Deklaruję wybór następującej ścieżki kształcenia na studiach ………… stopnia,

 na kierunku ……………………………………………………………………….

 (wpisać kierunek studiów)

……….…………………………………………………………….………………

 (wpisać wybraną ścieżkę kształcenia )

W przypadku braku miejsc lub nie uruchomienia kształcenia na powyższej ścieżki kształcenia, jako drugą wybieram: ………………………………………………………………………………………

Podpis Dyrektora Instytutu/

 Kierownika Katedry Podpis studenta:

………………………………………. ……………………………………..