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:

………………………………………. ……………………………………..