Imię i nazwisko studenta Miejscowość i data

Kierunek studiów

Nr albumu, rok i tryb studiów

Adres e-mail

**Deklaracja wyboru modułu kształcenia wybieralnego**

Proszę o zakwalifikowanie mnie na jeden z modułów kształcenia wybieralnego[[1]](#footnote-1):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwy modułu kształcenia wybieralnego oferowanych na kierunku** | **Preferencje** **od 1 do n\*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\* gdzie: 1 – moduł kształcenia wybieralnego pierwszego wyboru, 2 – moduł kształcenia wybieralnego drugiego wyboru, n – moduł kształcenia wybieralnego n-tego wyboru

Przykład:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwy modułu kształcenia wybieralnego oferowanych na kierunku** | **Preferencje** **od 1 do n\*** |
| Nazwa modułu kształcenia wybieralnego X | 3 |
| Nazwa modułu kształcenia wybieralnego Y | 1 |
| Nazwa modułu kształcenia wybieralnego Z | 4 |
| Nazwa modułu kształcenia wybieralnego H | 2 |

 podpis studenta

Student/tka został zakwalifikowany na moduł kształcenia wybieralnego: …………………………………………………..………………………

………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

 Pieczątka i podpis

 Menedżera Kierunku

1. Zapis z umowy o świadczenie usług edukacyjnych dla studentów studiów wyższych Dolnośląskiej Szkoły Wyższej z siedzibą we Wrocławiu: w przypadkach, gdy liczba studentów, którzy zapisali się moduł kształcenia wybieralnego jest mniejsza od 15 osób dany moduł kształcenia wybieralnego może nie być uruchomiony. Wtedy student wybiera inny spośród uruchomionych. [↑](#footnote-ref-1)