Imię i nazwisko studenta Miejscowość i data

Kierunek studiów

Nr albumu, rok i tryb studiów

Adres e-mail

**Deklaracja wyboru specjalności**

Proszę o zakwalifikowanie mnie na jedną z następujących specjalności[[1]](#footnote-1):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwy specjalności oferowanych na kierunku** | **Preferencje** **od 1 do n\*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\* gdzie: 1 – specjalności pierwszego wyboru, 2 – specjalność drugiego wyboru, n – specjalność n-tego wyboru

Przykład:

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

 podpis studenta

Student/tka został zakwalifikowany na specjalność: …………………………………………………..………………………

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

 Pieczątka i podpis

Dyrektora Programowego 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 na specjalność jest mniejsza od 15 osób dana specjalność może nie być uruchomiona. Wtedy student wybiera inną spośród uruchomionych. [↑](#footnote-ref-1)