

.....  
imię i nazwisko

data.....

.....  
kierunek studiów, nr albumu

**DEKLARACJA WYBORU SPECJALNOŚCI  
NA STUDIACH II STOPNIA NA KIERUNKU FIZYKA**

Niniejszym deklaruję, że od II semestru roku akademickiego 20.../20...

chciałabym/chciałbym kontynuować studia na specjalności .....,  
(niepotrzebne skreślić) (podać nazwę specjalności)

Podpis

Podpis opiekuna specjalności