………………………………………….. Wrocław, dnia …………………

imię i nazwisko

………………Fizyka……………………………

kierunek studiów

………I stopień, 1. semestr……………

stopień studiów i numer semestru

…………………………………………

nr albumu

……………………………………………………………

aktualny adres korespondencyjny

……………………………………………………

kontaktowy numer telefoniczny

Dziekan Wydziału   
Fizyki i Astronomii UWr

**Deklaracja wyboru toku studiów/specjalności**

Niniejszym deklaruję realizację programu studiów I stopnia na kierunku Fizyka zgodnie z poniższym wyborem toku studiów/specjalności (proszę zaznaczyć właściwe):

□ fizyka bez określonej specjalności, tok A

□ fizyka bez określonej specjalności, tok B

□ ekonofizyka

…..…………………………………………

podpis studentki/studenta