………………………………………….. 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