
nazwisko i imię studenta

Konin, dn.

numer albumu,

rok studiów, kierunek, forma studiów

OŚWIADCZENIE O WYBORZE FAKULTETU

/wypełnione oświadczenie należy złożyć w sekretariacie katedry prowadzącej wybrany fakultet/

Oświadczam, że w semestrze zimowym/letnim* roku akademickiego 20.../20... będę uczęszczał/a na fakultet /podać pełną nazwę fakultetu/:

.....
prowadzonego w katedrze /podać nazwę katedry prowadzącej fakultet/

.....w ilości godzin.....
Jednocześnie potwierdzam, że są mi znane obowiązki związane z uczestnictwem w zajęciach fakultatywnych.

Termin złożenia deklaracji lub ewentualnej rezygnacji upływa z dniem **18.10.2013r.**

.....
podpis studenta

.....
podpis prowadzącego fakultet

* niewłaściwe skreślić