



**KWESTIONARIUSZ WYBORU SPECJALNOŚCI**  
*DECLARATION OF CHOICE OF SPECIALIZATION*



<b>KIERUNEK</b> <i>FIELD OF STUDY</i>	<b>SPECJALNOŚĆ</b> <i>SPECIALIZATION</i>	<b>WYBÓR</b> <i>KANDYDATA/ CANDIDATE'S CHOICE *</i>
<b>Informatyka stosowana</b> <i>Applied Computer Science</i>	<b>Inżynieria oprogramowania</b> <i>Software Engineering</i>	
	<b>Projektowanie systemów informatycznych</b> <i>Information Systems Design</i>	
	<b>Zastosowania specjalistycznych technologii informatycznych</b> <i>Application of Modern Information Technologies</i>	

\*Proszę uszeregować specjalności dla każdego kierunku oddzielnie według preferencji 1 - 3, gdzie 1-najważniejsza

*\*Please select specializations available at your field(s) of study from 1 to 3, where 1 is the first choice.*

Wydziałowa Komisja Kwalifikacyjna zastrzega uruchomienie kierunku/specjalności tylko w przypadku spełnienia warunku minimalnej liczby kandydatów. W przypadku nieuruchomienia specjalności, kandydatom zostanie zaproponowana specjalność alternatywna./ *The Faculty Qualification Commission decides to start a field of study / specialization only if the minimum number of candidates is met. In a situation when the specialization is not started, candidates will be offered an alternative specialization.*

IMIĘ

NAME: .....

NAZWISKO

SURNAME: .....

NR REJESTRACYJNY

REGISTRATION NUMBER: .....

PODPIS KANDYDATA

SIGNATURE: .....