



KWESTIONARIUSZ WYBORU SPECJALNOŚCI
DECLARATION OF CHOICE OF SPECIALIZATION



KIERUNEK <i>FIELD OF STUDY</i>	SPECJALNOŚĆ <i>SPECIALIZATION</i>	WYBÓR KANDYDATA/ <i>CANDIDATE'S</i> CHOICE *
Elektronika i telekomunikacja <i>Electronics and Telecommunications</i>	Optoelektronika i technika światłowodowa <i>Optoelectronics and Optical Waveguide Technology</i>	
	Mikrosystemy <i>Microsystems</i>	

*Proszę uszeregować specjalności dla każdego kierunku oddzielnie według preferencji 1 lub 2, gdzie 1-najważniejsza
*Please select specializations available at your field(s) of study from 1 or 2, 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:

PODPIS KANDYDATA
SIGNATURE: