

Poznań, dn. \_\_\_\_\_

**Deklaracja wyboru seminarium magisterskiego  
Studia II stopnia niestacjonarne**

Nazwisko, imię: \_\_\_\_\_

**WYBÓR PIERWSZY**

- Prof. UAM dr hab. Joanna Drynda
- Prof. zw. dr hab. Roman Dziergwa
- Prof. UAM dr hab. Justyna Krauze-Pierz

**WYBÓR DRUGI**

- Prof. UAM dr hab. Joanna Drynda
- Prof. zw. dr hab. Roman Dziergwa
- Prof. UAM dr hab. Justyna Krauze-Pierz

Jednocześnie wyrażam zgodę na zakwalifikowanie mnie do grupy seminaryjnej drugiego wyboru w przypadku braku miejsc w grupie wyboru pierwszego.

\_\_\_\_\_  
*podpis*