

Poznań, dn. _____

Deklaracja wyboru seminarium magisterskiego

Nazwisko, imię: _____

WYBÓR PIERWSZY

- ☐ Prof. dr hab. Joanna Drynda
- ☐ Prof. UAM dr hab. Justyna Krauze-Pierz
- ☐ Prof. UAM dr hab. Maciej Mackiewicz
- ☐ Prof. UAM dr hab. Marek Rajch

WYBÓR DRUGI

- Prof. dr hab. Joanna Drynda
- Prof. UAM dr hab. Justyna Krauze-Pierz
- Prof. UAM dr hab. Maciej Mackiewicz
- Prof. UAM dr hab. Marek Rajch

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

podpis