

....., dnia ..... 20... r.  
(miejsowość)

.....  
(Nazwisko i imię drukowanymi literami)

.....  
(Numer albumu, grupa)

**DEKLARACJA WYBORU PRZEDMIOTU**  
**na kierunku Wychowanie Fizyczne**  
**studia II stopnia – magisterskie – stacjonarne/niestacjonarne<sup>1)</sup>**

Oświadczam, że w ramach przewidzianego programem studiów bloku przedmiotów do wyboru będę uczestniczyć w zajęciach z następujących przedmiotów:

**LISTA PRZEDMIOTÓW DO WYBORU PRZEZ STUDENTA**

\* zaznaczyć .....przedmioty

Grupa przedmiotów do wyboru	Przedmioty do wyboru	Liczba godzin	Wykład	Ćwiczenia	Punkty ECTS	Wybór
Przedmioty realizowane w semestrze ..... **						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>

\* *liczba przedmiotów*

\*\* *semestr*

1) niepotrzebne skreślić

.....  
(Data)

.....  
(Podpis studenta)