

Częstochowa, dn.....

.....
Imię i nazwisko

Historia, studia stacjonarne II stopnia

DEKLARACJA WYBORU SPECJALNOŚCI

Proszę o wpisanie mnie na listę specjalności
(proszę o zaznaczenie znakiem **X** wybranej specjalności)

- archiwistyczna
- nauczycielska
- kulturoznawcza

.....
Data i podpis