Załącznik nr 1 do Zarządzenia Prorektora nr 2/VI/2019   
z dnia 11.06.2019 r.

**kierunek studiów: BEZPIECZEŃSTWO I HIGIENA PRACY**

**studia I stopnia, niestacjonarne**

## Deklaracja wyboru PROMOTORA

Imię i nazwisko: ....................................................................................., nr albumu ………………..

specjalność: .................................................................................................................................

Imię i nazwisko wybranego promotora:

.....................................................................................................................................................

………………………………………..

Podpis studenta