**Zał. nr 1 do Komunikatu Dziekana Wydziału Nauk Geograficznych i Geologicznych UAM nr 5-2023/2024 z dn. 22.05.2024 r. w sprawie zasad wyboru specjalności na kierunkach realizowanych przez WNGiG**

**Karta wyboru specjalności**

Nazwisko i imię…………………………………………………….

Kierunek i stopień:…………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa specjalności** | **1. wybór\*** | **2. wybór\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* osoba studiująca składa swój podpis tylko przy jednej wybranej specjalności