



Politechnika
Wrocławska

Wydział Chemiczny

KWESTIONARIUSZ WYBORU SPECJALNOŚCI

DECLARATION OF CHOICE OF SPECIALIZATION

KIERUNEK FIELD OF STUDY	SPECJALNOŚĆ SPECIALIZATION	Wybór Kandydata CANDIDATE'S CHOICE *
Biosciences	Bioinformatics	
	Medicinal Chemistry	

*Proszę uszeregować specjalności według preferencji 1 - 2, gdzie 1-najważniejsza

*Please rank your specialties by preference 1 - 2, where 1 is the most important

Imię i nazwisko:
name and surname

Numer albumu:
Student ID No.

Podpis Studenta/Data:
signature/date