Szkoła Doktorska

Akademii Sztuk Pięknych im. E.Gepperta we Wrocławiu/

**The Doctoral School of**

**the Eugeniusz Geppert Academy of Art and Design in Wrocław**

DEKLARACJA WYBORU PRACOWNI UZUPEŁNIAJĄCEJ

**DECLARATION OF THE CHOICE OF A SUPPLEMENTARY STUDIO**

(od semestru/**from the** **semester**…., rok akademicki/**academic** **year** …….)

Nazwisko i imię/**Name and surname**: ………………………………………………………

Nr albumu/**Register no**.: ………………………………………………………………………..

Rok studiów/**Year of education**:…………..

Pracownia/**Studio**…………………………………………………………………………...

Wybrany prowadzący pracowni uzupełniającej/**Chosen Head of the supplementary studio**………………………………………………………………………………………..

……………………………… …………………………..

podpis promotora/ podpis prowadzącego pracownię uzupełniającą/

**Supervisor’s signature signature of the Head of the supplementary studio**

Wrocław, data/date………….. ……………………………

podpis doktoranta/ **signature of the member of the Doctoral School**