

---

Imię i nazwisko kandydata

**Oferta specjalności na kierunku SPORT II stopnia tryb stacjonarny,**

realizowanych od pierwszego semestru studiów roku akademickiego 2017/2018

Proszę dokonać wyboru jednej specjalności spośród wykazanych poniżej

**PROFIL PRAKTYCZNY**

- Nauczycielska
- Trener sportu
- Zarządzanie w Sporcie
- Odnowa i Żywienie
- Menadżer finansów
- Sport Science
- Ratownik WOPR

**PROFIL OGÓLNOAKADEMICKI**

- Trener sportu
- Zarządzanie w Sporcie
- Odnowa i Żywienie
- Menadżer finansów
- Sport Science
- Ratownik WOPR

---

Podpis