

KARTA OBIEGOWA

IMIĘ I NAZWISKO:		
NR ALBUMU:	E-MAIL:	TELEFON:
KIERUNEK:	STUDIA: I/II STOPNIA/JEDNOLITE MAGISTERSKIE*	
<i>POTWIERDZENIE ROZLICZENIA LUB WSKAZANIE ZALEGŁOŚCI, PIECZATKA, DATA I PODPIS PRACOWNIKA UCZELNI</i>		
BIBLIOTEKA		
KWESTURA		
PRAKTYKI ZAWODOWE		
ZWROT LEGITYMACJI		
BOSP		
BOS		

*niepotrzebne skreślić

Po uzyskaniu w/w potwierdzeń Student/Studentka przekazuje Kartę Obiegową do Biura Obsługi Studenta.

.....
(data i czytelny podpis pracownika BOS)

.....
(data i czytelny podpis Studenta)