

## KARTA OBIEGOWA

INSTYTUT.....

SIEDZIBA INSTYTUTU.....

KIERUNEK I SPECJALNOŚĆ.....

STUDIA JEDNOLITE / PIERWSZEGO / DRUGIEGO STOPNIA\*

STUDIA STACJONARNE / NIESTACJONARNE\*

|                     |  |
|---------------------|--|
| IMIĘ I<br>NAZWISKO: |  |
| NR ALBUMU:          |  |
| E-MAIL:             |  |
| TELEFON:            |  |

UCZELNIA BIZNESU  
I NAUK STOSOWANYCH  
**VARSOVIA**

Student/Studentka uregulował/a swoje zobowiązania w stosunku do:

|                      |                                                                                          |     |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| BIBLIOTEKA           |                                                                                          |     |
| PRAKTYKA<br>ZAWODOWA |                                                                                          |     |
|                      | potwierdzam zaliczenie praktyk zawodowych oraz posiadanie kompletu dokumentacji w aktach |     |
| KWESTURA             |                                                                                          |     |
|                      | brak zaległości finansowych wobec uczelni,<br>w tym uregulowana opłata za dyplom         |     |
| BOS                  |                                                                                          |     |
| ZWROT LEGITYMACJI    | TAK                                                                                      | NIE |

Po uzyskaniu w/w potwierdzeń Student/Studentka zdaje kartę w Biurze Obsługi Studenta.

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

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