

KARTA OBIEGOWA

Nazwisko i imię Studenta

Numer albumu

Kierunek studiów:.....

Semestr studiów:.....

L.p.	Jednostka	Data	Podpis/ pieczęć
1.	Biblioteka		
2.	Dziekanat (rozliczenie finansowe)		
3.	Dział administracji pok. A1-023 *		

*Dotyczy osób mieszkających w Domu Akademickim