

.....
pieczęć Uczelni

....., dnia

KARTA OBIEGOWA STUDENTA

Imię i nazwisko

nr albumu

Wydział:

Kierunek:

Specjalność:

Lp.	Rodzaj zobowiązania	Data wygaśnięcia zobowiązania	Podpis pracownika
1.	Biblioteka		
2.	Kwestura		

LEGITYMACJA

☐ TAK

☐ NIE