...…………………….…………....…..

pieczątka jednostki organizacyjnej

Szczecin, dnia ………..………….………….

**KARTA OBIEGOWA studenta**

**w związku z ukończeniem studiów/skreśleniem z listy studentów/przeniesieniem\***

\*właściwe podkreślić

Imię i nazwisko

numer albumu

Wydział

kierunek

poziom kształcenia i forma studiów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Administracja Osiedla Studenckiego**ul. Sikorskiego 31/32, tel. 91 449 40 63 | (pieczęć, podpis, data) |
| 2. | **Jednostka** (katedra)Opiekun pracydyplomowej (promotor) | (pieczęć, podpis, data) |
| … | …. | (pieczęć, podpis, data) |

Dokument wpłynął w dniu:

…………..…………………..… ………………..……………………

 pieczątka imienna i podpis