



Wszechnica Świętokrzyska w Kielcach

Wydział

Karta obiegowa studenta studiów I/II* stopnia

.....
Nazwisko i imię

.....
Nr albumu

.....
Kierunek studiów i specjalność

.....
Semestr/rok* studiów

.....
Stopień studiów

.....
Forma studiów

Student kończący studia/Student skreślony dnia/Rezygnacja dnia*

Stwierdza się, że wyżej wymieniony/a student/ka uregulował/a swoje zobowiązania wobec:

Nazwa jednostki organizacyjnej	Data	Pieczęć i podpis
Biblioteka WŚ Kielce (parter 8A) tel. 41 331-12-44 wew. 115		
Kwestura WŚ Kielce (II piętro 25B) tel. 41 331-12-44 wew.120		

*wybrać właściwe