



KARTA OBIEGOWA

Nazwisko i imię

nr Albumu

Kierunek studiów:

Specjalność:

.....
Poziom kształcenia: studia I stopnia / studia II stopnia (niepotrzebne skreślić)

Zaświadcza się, że wyżej wymieniony Student / Studentka nie ma żadnych zobowiązań wobec jednostek wymienionych na karcie obiegowej.

NAZWA JEDNOSTKI	PODPIS I PIECZEĆ OSOBY UPRAWNIONEJ	DATA
Biblioteka Główna ul. Pocztowa 54 22-100 Chełm		
Dział Pomocy Materialnej Studentom ul. Pocztowa 54 bud. D 22-100 Chełm		
Dział Kwestury ul. Pocztowa 54 pokój 111 22-100 Chełm		
Dom Studencki ul. Nowy Świat 3 22-100 Chełm		
Dział Obsługi Studenta Instytutu Matematyki i Informatyki ul. Pocztowa 54A pokój 107 22-100 Chełm		