

**KARTA OBIEGOWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| imię i nazwisko |  | | | | | | | |
| kierunek studiów |  | | | | | | | |
| semestr studiów\* | I | II | III | IV | | V | VI | VII |
| tryb studiów\* | stacjonarne | | | | niestacjonarne | | | |
| numer albumu |  | | | | | | | |
| adres do korespondencji | ul. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| aktualny numer telefonu komórkowego |  | | | | | | | |
| adres e-mail |  | | | | | | | |

**Kwituję odbiór następujących dokumentów:**

1. …….…………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………...

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………

Data i podpis absolwenta

**CZĘŚĆ A do karty obiegowej**

Stwierdza się, że Pan/Pani …………………………………………. uregulował/-a swoje zobowiązania wobec:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **UWAGI** | **DATA** | **PIECZĘĆ i PODPIS** |
| *I etap*  **Biuro Spraw Studenckich** | 1. Liczba powtarzanych modułów: ……………  2. Liczba powtarzanych modułów specjalistycznych: ……………  3. Liczba realizowanych modułów w ramach różnic programowych: ……………  4. Okres trwania urlopu: ………………… sem.  5. Przedłużenie terminu składania pracy dyplomowej o trzy miesiące: TAK/ NIE\*  6. Powtarzanie seminarium dyplomowego: TAK/ NIE\*  7. Wymiar zrealizowanych studenckich praktyk zawodowych:  ……………………….. h |  |  |
| *II etap*  **BIBLIOTEKA** | 1. Zaległości za przetrzymanie książek:  …………………………… |  |  |
| *III etap*  **DZIAŁ PŁATNOŚCI** |  |  |  |