

.....
pieczęć uczelni

Świdnica, dnia

Wydział:.....

Studia inżynierskie / licencjackie* – stacjonarne / zaoczne*

Numer indeksu

KARTA OBIEGOWA

Absolwent(ka).....

imię i nazwisko , numer dowodu osobistego

.....
data i miejsce urodzenia

zamieszkały(a)

pełny adres korespondencyjny

lata studiów: od.....do

* *niepotrzebne skreślić*

Świdnica, dnia

.....
imię i nazwisko studenta

kwituję odbiór następujących dokumentów:

1. dyplom ukończenia studiów z odpisami
2. indeks
3. świadectwo dojrzałości
4.
5.
6.

.....
podpis osoby wydającej dokumenty

.....
podpis osoby odbierającej dokumenty

**Uregulował swoje zobowiązania w stosunku do następujących
jednostek organizacyjnych WSTT w Świdnicy**

L.p.	Nazwa jednostki organizacyjnej	Podpis upoważ. pracownika - pieczęć
1	Biblioteka	
2	Kwestura/ księgowość	
3	Zwrot legitymacji studenckiej	
4	Administrator sieci	
5	Promotor	