

Katowice, dnia

.....
(pieczęć Wydziału)

KARTA OBIEGOWA STUDENTA ODCHODZĄCEGO Z UCZELNI

Skreślenie/Absolwent *

Imię i nazwisko

Kierunek/ tryb studiów/ specjalność

Adres do korespondencji

Nr albumu: E-mail: Telefon:

<p>Dziekanat:</p> <p>..... (data, podpis, pieczęć pracownika dziekanatu)</p>	<p>Kasa:</p> <p>..... (data, podpis, pieczęć pracownika kasy)</p>
<p>Biblioteka:</p> <p>..... (data, podpis, pieczęć pracownika biblioteki)</p>	<p>Akademickie Biuro Karier:</p> <p>..... (data, podpis, pieczęć pracownika ABK)</p>

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(data i podpis Studenta)

Wyższa Szkoła Zarządzania Ochroną Pracy, ul. Bankowa 8, 40-007 Katowice

Potwierdzam odbiór dokumentów:

- Świadectwo dojrzałości nr **
- Indeks nr **
- Dyplom ukończenia studiów (wraz z 2 odpisami) nr **
- Suplement do dyplomu **
- Inne dokumenty (jakie) **

.....
(data i podpis Studenta)

** *zaznaczyć odpowiedni kwadrat*