

AKADEMIA KUJAWSKO-POMORSKA W BYDGOSZCZY

KARTA OBIEGOWA

Imię i nazwisko słuchacza:

Numer albumu:

Kierunek studiów:

okres studiów: od 202 r do 202 r

obrona dnia:

rezygnacja/skreślenie* z dn.

MIEJSCE	DATA	ADNOTACJE URZĘDOWE	PIECZĘĆ/PODPIS
BIBLIOTEKA GŁÓWNA AKP ul. Toruńska 55-57 p. -1 B			
opłata za czesne KWESTURA ul. Toruńska 55-57 p. 105 B - 109 B			
opłata za świadectwo CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO I USTAWICZNEGO ul. Toruńska 55-57 p. 1A			

* niewłaściwe skreślić

Kwituję odbiór dokumentów:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

.....
(data i czytelny podpis słuchacza)

ZATWIERDZAM

.....
(podpis osoby upoważnionej)