**KARTA OBIEGOWA**

STUDIA STACJONARNE/NIESTACJONARNE\*

Nazwisko i imię .......................................................................................................................

Kierunek ..................................................................................................................................

Numer albumu ...............................................…………..........................................................

Ukończenie studiów/skreślenie/przeniesienie/rezygnacja\*

1. Dom Studenta nr 5 (ul. Kościuszki 47-49) ........................................….........................

 (data, imię i nazwisko osoby potwierdzającej )

2. Biblioteka Główna (ul. Racławicka 15-17) .........................…......…..................................

 (data, imię i nazwisko osoby potwierdzającej)

3. Biuro Karier Politechniki Koszalińskiej (ul. Śniadeckich 2) ................................…..........

 (data, imię i nazwisko osoby potwierdzającej)

4. Biuro Obsługi Studentów (opłaty) ...........................................................…………..........

 (data, imię i nazwisko osoby potwierdzającej)

5. Zwrot legitymacji studenckiej .........................................................………..………..........

 (data, imię i nazwisko osoby potwierdzającej)

 **…………………………………………..**

 (data, podpis i pieczątka pracownika BOS)

\* niepotrzebne skreślić