



KARTA OBIEGOWA

Student/Studentka
(nazwisko i imię)

Kierunek

wywiązał(a) się ze wszystkich zobowiązań wobec n/w jednostek organizacyjnych:

Jednostka, w którym wykonano pracę lic./ mgr	<i>podpis promotora lub kierownika jednostki pieczęć jednostki</i>
Zespół Domów Studenckich – rozliczenie z DS.	
Stypendium zwrotne	<i>podpis mgr Katarzyny Grabowskiej (Dziekanat WNB)</i>
Zwrot legitymacji studenckiej	
Ubezpieczenie zdrowotne	<i>podpis mgr Katarzyny Grabowskiej (Dziekanat WNB)</i>
Zwrot karty dostępu do pomieszczeń Instytutu Genetyki i Mikrobiologii* <i>*dotyczy tylko studentów kierunku mikrobiologia</i>	<i>podpis mgr Marka Chmielewskiego (IGiM) pieczęć Instytutu Genetyki i Mikrobiologii</i>