

.....
(pieczęć wydziału/institutu)

KARTA OBIEGOWA

Imię i nazwisko doktoranta (ki)

Nazwa studiów doktoranckich

**Kierownik Studiów
Doktoranckich**
(data, pieczęć i czytelny podpis)

Data skreślenia lub ukończenia studiów doktoranckich

Zespół Finansowy (pok. 108, pl. Uniwersytecki 1).....
(data, pieczęć i czytelny podpis)

Biuro Współpracy Międzynarodowej
(pok. 36, pl. Uniwersytecki 1) (data, pieczęć i czytelny podpis)

Zwrot legitymacji doktoranta
(data zwrotu)

Zwrot karty zobowiązań bibliotecznych
(data zwrotu)

**Zwrot klucza do pokoju i klucza głównego
oraz pilota do bramy wjazdowej**.....
(data zwrotu)

**Zwrot wypożyczonego z IM
sprzętu komputerowego**
(data zwrotu)

Inne (wypisać jakie):

.....
.....
.....

Wrocław, dnia
(rok-miesiąc-dzień)

.....
(czytelny podpis pracownika dziekanatu)