Elbląg, dnia ……………….20…..r.

**KARTA OBIEGOWA STUDENTA**

**Imię i nazwisko** ………………………………………………………………………………………….

**Nr albumu**………………………………………………………………………………………………..

**Wydział**…………………………………………………………………………………………………..

**Kierunek**………………………………………………............................................................................

**Dziekanat**………………………………………………. …………………………………………..

 pieczątka i podpis

**Biblioteka AMiSNS**……………………………………. .…………………………….....................

 pieczątka i podpis

**Dział rozliczeń finansowych ze studentami** ………… ………………………………………….

 pieczątka i podpis

**Główna Biblioteka Lekarska im. Stanisława Konopki** …………………………….....................

 pieczątka i podpis