…………………………………………

(pieczątka wydziału/instytutu)

Załącznik Nr 13

do Zasad

**K A R T A O B I E G O W A**

Imię i nazwisko doktoranta(ki) ……..………………………………….………………………………………………. Nazwa studiów doktoranckich ……………………..…………………………………………………………………… Data skreślenia lub ukończenia studiów doktoranckich …………………………………..………………….

Kierownik studiów doktoranckich …..………………..…….…………………..……………………….……………..

(data, pieczątka i czytelny podpis)

Dział Finansowy

………………………………………………………..…………………………………………………………………..

(pok. 108, pl. Uniwersytecki 1) (data, pieczątka i czytelny podpis)

Biuro Współpracy Międzynarodowej .…………………………………………………………………………………..

(pok. 36 pl. Uniwersytecki 1) (data, pieczątka i czytelny podpis)

Zwrot legitymacji doktoranta ………………………………………..……………...…………………………………..

(data zwrotu)

Zwrot karty zobowiązań bibliotecznych …………………….………………………………………………………..

(data zwrotu)

Inne (wpisać jakie):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Wrocław, ………………………………….. ………….………………..……………………………….

(rok – miesiąc - dzień) (czytelny podpis pracownika dziekanatu)