

KARTA OBIEGOWA
studenta/absolwenta* studiów stacjonarnych/niestacjonarnych*
Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

Nazwisko i imię

Kierunek studiów

Numer albumu

Rok akademicki

lp.	Jednostka	Data	Pieczęć i podpis osoby upoważnionej
1.	Rozliczenie za usługi edukacyjne (dziekanat, pok. ...)		
2.	Pomoc materialna studentom (stypendia, pok. ...)		
3.	Biblioteka Uniwersytecka (ul. Świętokrzyska 21E)		
4.	Wojewódzka Biblioteka Publiczna (ul. Ks. P. Ściegiennego 13)		
5.	Wojewódzka Biblioteka Pedagogiczna (ul. Jana Pawła II 5)		
6.	Miejska Biblioteka Publiczna w Kielcach (dowolna filia w Kielcach)		
7.	Dom Studenta (ul. Śląska) - dotyczy studentów studiów stacjonarnych		

**niepotrzebne skreślić*