

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

Nazwisko i imię

Kierunek studiów:

Numer albumu

Rok akademicki

lp.	Jednostka	Data	Pieczęć i podpis osoby
1.	Rozliczenie za usługi edukacyjne (dziekanat, pok. 101)		
2.	Pomoc materialna studentom (stypendia, pok. 101)		
3.	Biblioteka Wydziału Zamiejscowego w Sandomierzu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach		

**niepotrzebne skreślić*