

## KARTA OBIEGOWA

Student/Studentka .....  
(nazwisko i imię)

Kierunek .....

wywiązał(a) się ze wszystkich zobowiązań wobec n/w jednostek organizacyjnych:

|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Jednostka, w której wykonano pracę<br>lic./mgr                                                                                                                                                                         | <i>podpis promotora lub kierownika jednostki<br/>pieczęć jednostki</i> |
| Zwrot legitymacji studenckiej                                                                                                                                                                                          | <i>podpis pracownika dziekanatu</i>                                    |
| Zwrot karty dostępu do pomieszczeń<br>zakładów w kampusie przy<br>ul. Przybyszewskiego 63*<br><br><i>*dotyczy tylko studentów kierunku<br/>mikrobiologia</i>                                                           | <i>podpis p. Marka Chmielewskiego</i>                                  |
| Potwierdzenie rozliczenia się w<br>Zakładzie Biologii Człowieka*<br><br><i>*dotyczy tylko studentów kierunku biologia<br/>człowieka (I stopień), biologia – specjalność<br/>biologia człowieka (I oraz II stopień)</i> | <i>podpis dr Krzysztofa Książkiewicza</i>                              |