Załącznik Nr 13

do Zasad

 …………………………………………

 (pieczątka wydziału/instytutu)

  **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. 109, 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)