

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. 42)		
2.	Biblioteka Uniwersytecka (ul. Uniwersytecka 19)		
3.	Dom Studenta (ul. Śląska) - dotyczy studentów studiów stacjonarnych		

**niepotrzebne skreślić*