Zał. do ZARZĄDZENIA Nr 9/2024 Rektora PCz

…………………………… Częstochowa, dn. …………………..

pieczęć wydziału

**Karta obiegowa**

W związku z ukończeniem studiów/skreśleniem z listy studentów/przeniesieniem na inną uczelnię[[1]](#footnote-1)\* student jest zobowiązany do rozliczenia karty obiegowej:

imię i nazwisko: ……………………………………………….………………………………

numer albumu: ………………………………………………………………………..……....

kierunek studiów: ………………………………………………………………………..…....

semestr studiów: ………………………………………………………………………………

Niniejszym zaświadczam, że wyżej wymieniony/-a nie posiada żadnych zobowiązań.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dziekanat Wydziału**(wszystkie należności zostały uregulowane oraz wszelkie formalności zostały dokonane) |  |
| **Biblioteka Główna**ul. Armii Krajowej 36, 42-201 Częstochowa(wszystkie wypożyczone materiały zostały zwrócone) |  |
| **Biblioteka Wydziałowa** (jeśli jest prowadzona)(wszystkie wypożyczone materiały zostały zwrócone) |  |
| **Dział Domów Studenckich**ul. Dekabrystów 26/30, 42-201 Częstochowa (DS-5)(wszystkie należności zostały uregulowane) |  |
| **Dom Studencki nr …..**(wszystkie należności zostały uregulowane oraz wszelkie formalności zostały dokonane) |  |

1. \*Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)