



**Wszechnica Świętokrzyska w Kielcach**  
Wydział Wychowania Fizycznego i Turystyki

**Karta obiegowa studenta studiów I/II\* stopnia**

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Nr albumu

.....  
Kierunek studiów i specjalność

.....  
Semestr/rok\* studiów

**studia I/II\* stopnia**  
Poziom kształcenia

.....  
Forma studiów

Student kończący studia

**Stwierdza się, że wyżej wymieniony/a student/ka uregulował/a swoje zobowiązania wobec:**

Nazwa jednostki organizacyjnej	Data	Pieczęć i podpis
<b>Biblioteka WŚ Kielce</b> (parter 8A) tel. 41 331-12-44 wew. 115		
<b>Kwestura WŚ Kielce</b> (II piętro 25B) tel. 41 331-12-44 wew.120		

\*wybrać właściwe