

m p.

## **KARTA OBIEGOWA**

Zaświadcza się, że Pan(i) (rezygnuje/skreślony/kończy studia.....)

.....

Imię i nazwisko

nr albumu

tryb, semestr

### **1. Biblioteka WSZiB w Poznaniu**

ul. Robocza 4 .....

### **2. Biblioteka Uniwersytecka**

ul. Ratajczaka 38/40 .....

(dotyczy osób, które pobrały z dziekanatu zaświadczenie wymagane przez Bibliotekę Uniwersytecką)

### **3. Dziekanat WSZiB**

ul. Robocza 4 .....