



KARTA ODEJŚCIA

Imię i nazwisko

Kierunek

Forma studiów Poziom studiów

Rok studiów Rok akademicki Numer albumu

Stwierdza się, że wyżej wymieniony nie posiada żadnych zobowiązań.

| | |
|---|--|
| BIBLIOTEKA GŁÓWNA AGH | |
| BIBLIOTEKA WYDZIAŁOWA | |
| CENTRUM KARIER AGH (ul. Reymonta 17, DS1 blok 1) | |
| DZIEKANAT SEKCJA SOCJALNA (A-0, p. 17) | |
| DOM STUDENCKI | |

Potwierdzam odbiór następujących dokumentów:

1. Dyplom ukończenia studiów
2. Odpisy dyplomu w języku polskim
3. Odpis dyplomu w języku angielskim
4. Suplement

.....
data

.....
podpis