………………………………………………..
 imię i nazwisko Studenta

………………………………………………
 numer albumu

………………………………………………
 kierunek studiów

……………………………………………..…
 rok semestr

……………..………………………………..

 tel. kontaktowy

##### KARTA OBIEGOWA

STUDENTA STUDIÓW STACJONARNYCH/ NIESTACJONARNYCH\*

WYŻSZEJ SZKOŁY PEDAGOGICZNO – TECHNICZNEJ W KONINIE

|  |  |
| --- | --- |
| Dziekanat WSPT ul. Powstańców Wielkopolskich 16 | Kwestura ul. Powstańców Wielkopolskich 16 |

######  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **podpis studenta**