………………………………………………..   
 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**