

.....
(pieczętka wydziału/institutu)

K A R T A O B I E G O W A

Imię i nazwisko doktoranta(ki)

Nazwa studiów doktoranckich

Data skreślenia lub ukończenia studiów doktoranckich

Kierownik studiów doktoranckich
(data, pieczętka i czytelny podpis)

Dział Finansowy
(pok. 108, pl. Uniwersytecki 1) (data, pieczętka i czytelny podpis)

Biuro Współpracy Międzynarodowej
(pok. 109, 120, pl. Uniwersytecki 1) (data, pieczętka i czytelny podpis)

Zwrot legitymacji doktoranta
(data zwrotu)

Zwrot karty zobowiązań bibliotecznych
(data zwrotu)

Inne (wpisać jakie):

.....

.....

.....

Wrocław,
(rok – miesiąc – dzień)

.....
(czytelny podpis pracownika dziekanatu)