KARTA OBIEGOWA

studenta/absolwenta studiów stacjonarnych/niestacjonarnych*

Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

Nazwisko i imię ……..……..

Kierunek studiów ……..……

Numer albumu ……..…

Rok akademicki ……..…….

lp.	Jednostka	Data	Pieczęć i podpis osoby upoważnionej
1.	Rozliczenie za usługi edukacyjne (dziekanat, pok. 3/7)		
2.	Pomoc materialna studentom (stypendia, pok. 3/7)		
3.	Biblioteka Uniwersytecka (ul. Uniwersytecka 19)		
4.	Dom Studenta (ul. Śląska)		

* nie dotyczy osób skreślonych z listy studentów