

## KARTA OBIEGOWA

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....  
nie ma żadnych zobowiązań wobec jednostek wymienionych na karcie obiegowej.

NAZWA JEDNOSTKI	PODPIS I PIECZĘĆ OSOBY UPRAWNIONEJ	DATA	UWAGI
<b>Biblioteka Główna</b> Akademii Wychowania Fizycznego ul. Droga Dębińska 10C 61-555 Poznań			
<b>Dom Studencki</b> Akademii Wychowania Fizycznego ul. Św. Rocha 9 61-142 Poznań			
<b>Zakład</b> , w którym była pisana praca licencjacka / magisterska			
<b>Dział Obsługi Studenta Sprawy Socjalne</b> Nowy Budynek Dydaktyczny ul. Królowej Jadwigi 27/39 61-871 Poznań pok. 118-119			
<b>Dział Nauczania Obsługa finansowa studentów</b> Nowy Budynek Dydaktyczny ul. Królowej Jadwigi 27/39 61-871 Poznań pok. 107			
<b>Dziennik Praktyk</b> Nowy Budynek Dydaktyczny ul. Królowej Jadwigi 27/39 61-871 Poznań <b>kierunek: WF, Sport pok. 104</b> <b>kierunek: Turystyka i Rekreacja pok. 406 (nie dotyczy II stopnia)</b> <b>kierunek: TwKF Droga Dębińska 7, Willa pok.4</b>			

**- strona odwrotna karty obiegowej -**

Kwituję odbiór następujących dokumentów:

1. Zdjęcia – szt. ....
2. Indeks numer .....
3. Oryginał dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia numer .....
4. Odpis dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia numer ..... szt. ....
5. Dodatkowy odpis dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia w języku obcym .....
6. Oryginał dyplomu ukończenia studiów jednolitych magisterskich/drugiego stopnia numer .....
7. Odpisy dyplomu ukończenia studiów drugiego stopnia numer ..... szt. ....
8. Dodatkowy odpis dyplomu ukończenia studiów drugiego stopnia w języku obcym .....
9. Suplement do dyplomu .....
10. Suplement do dyplomu w języku .....
11. Świadectwo dojrzałości (oryginał / odpis / kserokopia) numer .....
12. Legitymacja instruktorska numer .....
13. Dyplom trenera II klasy numer .....
14. Zaświadczenie numer .....

Poznań, dnia.....

.....  
*Podpis Studenta*

*„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. imienia, nazwiska, adresu e-mail, adresu zamieszkania, nr telefonu, w celu monitorowania mojej kariery zawodowej po zakończeniu studiów zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 lipca 2005r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. z 2012r.,Nr 572 ze zm.)”*

Poznań, dnia.....

.....  
*Podpis Studenta*