**KARTAOBIEGOWA**

**WYDZIAŁU ARCHITEKTURY I WZORNICTWA**

**POLITECHNIKI KOSZALIŃSKIEJ**

**STUDIA STACJONARNE**

**NAZWISKO I IMIĘ STUDENTA**......................................................................................................................................................

NUMER ALBUMU................................ POWÓD ROZLICZENIA ..........................................................................................

1. Dom studenta (ul. Rejtana 15) ..........................................................................................................................................................

2. Biblioteka Główna (ul. Racławicka 15 bud. A) ……..........................................................................................................

3. Biblioteka Publiczna (ul. Plac Polonii 1) …….........................................................................................................................

4. Dziekanat Pomocy Materialnej (pokój 118D)....................................................................................................................

5. Modelarnia (p.14 bud. M) ......................................................................................................................................................................

6. Pracownia Biżuterii (p 14 bud. M) ........................................................................................................................................

7 . Wydział Architektury i Wzornictwa (Sekretariat pok. 110 D) .....................................................................

8. Biuro Karier Politechniki Koszalińskiej (ul. Śniadeckich 2 pok. 3B). ......................................................

**Dodatkowe informacje**

10. Dodatkowe informacje, w tym: o odbytych praktykach, udziale w kołach naukowych, otrzymanych nagrodach (*jeżeli nie dotyczy wpisać nie dotyczy\*, jeżeli dotyczy wpisać poniżej i dołączyć dokumenty\*\*)* .....................................................................................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................................................................

**POKWITOWANIE ODBIORU DOKUMENTÓW**

KWITUJĘ ODBIÓR DOKUMENTÓW:

1. ..............................................................................................................................................................................................................................................

2. ..............................................................................................................................................................................................................................................

3. ..............................................................................................................................................................................................................................................

4. ..............................................................................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................................................................

*(data odbioru i czytelny podpis studenta)*

Legitymację studencką nr ................................................................ zwrócono dnia .................................................................

...................................................................

*(podpis pracownika)*