



KARTA OBIEGOWA

Imię i nazwisko.....

Wydział Matematyki, Fizyki i Informatyki

Kierunek.....

Rok studiów.....

Nr albumu.....

Uwagi dziekanatu.....**skreślenie/rezygnacja**.....

Lp.	Komórka potwierdzająca	Data, podpis, stempel
1.	Administracja Domu Studenckiego	
2.	Biblioteka Uniwersytetu Gdańskiego ul. Wita Stwosza 53 80-308 Gdańsk	

Zwrot legitymacji studenckiej data