Szczecin dnia ……………………………..

Nazwisko i imię studenta

Nr albumu

Kierunek

Studia pierwszego / drugiego stopnia

Studia stacjonarne / niestacjonarne

Pokwitowanie

Złożenia n/w dokumentów w Dziekanacie WBiHZ ZUT w Szczecinie ul. Doktora Judyma 26 w celu zakończenia wpisów w dokumentach papierowych i przejścia na dokumentacje elektroniczną:

1. Indeksu
2. Kart egzaminu/zaliczenia form zajęć i Kart okresowych osiągnięć studenta z:

Semestru ………………….. w roku akademickim ………………………………………

Semestru ………………….. w roku akademickim ………………………………………

Semestru ………………….. w roku akademickim ………………………………………

Semestru ………………….. w roku akademickim ………………………………………

Semestru ………………….. w roku akademickim ………………………………………

Semestru ………………….. w roku akademickim ………………………………………

Semestru ………………….. w roku akademickim ………………………………………

Podpis pracownika Podpis studenta

Dziekanatu WBiHZ

Data i pieczątka WBiHZ