Załącznik do Zarządzenia Nr 1118 Rektora PB

Politechnika Białostocka

Wydział:…………………..

Forma studiów: …………..

**KARTA OBIEGOWA**

 **ABSOLWENTA STUDIÓW PIERWSZEGO I DRUGIEGO STOPNIA /STUDENTA SKREŚLONEGO Z LISTY STUDENTÓW\***

**…………………………………………………**

**(imiona i nazwisko, numer albumu)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **JEDNOSTKA** | **PODPIS I PIECZĘĆ PRACOWNIKA**  |
| 1. | BIBLIOTEKA GŁÓWNA |  |
| 2. | STUDIUM WYCHOWANIA FIZYCZNEGO I SPORTU\* |  |
| 3. | DOM STUDENTA (NR 1, 2, 3, 4)\* |  |
| 4. | KATEDRA DYPLOMUJĄCA \* |  |
| 5. | PEŁNOMOCNIK REKTORA DS. OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH(dotyczy osób z orzeczeniem o niepełnosprawności)\* |  |
| 6. | DZIAŁ SPRAW STUDENCKICH I DYDAKTYKI (samorząd studentów, uczelniane organizacje studenckie)\* |  |
| 7. | BIURO KARIER I WSPÓŁPRACY Z ABSOLWENTAMI POLITECHNIKI BIAŁOSTOCKIEJ\*\*  |  |
| 8. | INNE……………………………………………………..……..………………………………………………..…………..…………………………………………………………….…………………………………………………….……… |  |

\*niepotrzebne skreślić

\*\* nie dotyczy studenta skreślonego z listy studentów

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na, że prawo do posiadania legitymacji studenckiej jest ściśle powiązane ze statusem studenta, a osoba, która utraciła status studenta nie może posługiwać się tym dokumentem z wyjątkiem, jakim jest prawo do posługiwania się legitymacją, które przysługuje absolwentom studiów pierwszego stopnia do dnia 31 października roku ukończenia studiów.

……….………………………………………………

(data i podpis absolwenta/studenta skreślonego)