Żary,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data

**KARTA OBIEGOWA**

Stwierdza się, że student/ka

Łużyckiej Szkoły Wyższej im. Jana Benedykta Solfy

z siedzibą w Żarach

Pan/i: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr albumu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kierunek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Specjalność: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**nie ma żadnych zobowiązań wobec:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Pieczęć, data,**  **podpis osoby uprawnionej** |
| 1. | DZIEKANAT ŁSW |  |
| 2. | Pion Kanclerski ŁSW |  |
| 3. | Biblioteka ŁSW |  |

**WAŻNE!**

1. Wypełnioną kartę obiegową i legitymację studencką każdy student zwraca OSOBIŚCIE przy odbiorze dokumentów/dyplomu ukończenia studiów w Dziekanacie.

2. W przypadku kradzieży lub zagubienia legitymacji należy przedstawić zastępczo dokument stwierdzający fakt zgłoszenia utraty dokumentów w odpowiednich jednostkach (np. Komenda Policji).

3. Obowiązek zwrotu legitymacji studenckiej i rozliczenia karty obiegowej dotyczy absolwentów ŁSW, osób skreślonych z listy studentów bądź rezygnujących ze studiów.