

Pieczęć Wydziału

KARTA OBIEGOWA

Imię i nazwisko :
Nr albumu :
Wydział :
Kierunek :
Specjalność :
Rok ukończenia :
studiów :

L.p.	Miejsce	Data, pieczęć i podpis
1.	Zespół Domów Studenckich	
2.	Biblioteka Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	
3.	Zespół d/s Pomocy Materialnej Studentów	
4.	Kwestura ul. Poniatowskiego 15 Katowice	