

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa
w Nowym Sączu
ul. Staszica 1
33-300 Nowy Sącz

KARTA OBIEGOWA

Imię i nazwisko studenta:

Numer albumu:

Instytut: **Instytut Zdrowia**

Kierunek:

Specjalność:

Forma studiów: stacjonarne / ~~niestacjonarne~~*

| Jednostka organizacyjna Uczelni | Data | Potwierdzenie |
|---|------|---------------|
| Biblioteka Uczelniana Al. Wolności 40 | | |
| Dom Akademicki ul. Długosza 61 | | |
| Akademickie Biuro Karier ul. Staszica 1, pok. 13 | | |
| Kwestura PWSZ (Rektorat) ul. Staszica 1, pok. 29 | | |
| Sekretariat Instytutu Zdrowia ul. Kościuszki 2G | | |

Data i tryb odejścia:

Data zwrotu karty:

*/ niepotrzebne skreślić