

Białystok,

KARTA OBIEGOWA

WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA
W BIAŁYMSTOKU

Stwierdza się, że student/absolwent.....
Imię i nazwisko

uregulował swoje zobowiązania wobec:

pieczętka, , data i podpis

1. Kwestura
2. Dziekanat
3. Biblioteka
4. Promotor

.....
imię i nazwisko

Potwierdzam: odbiór świadectwa dojrzałości, odpis dyplomu, oryginału
dyplomu, indeks, innych dokumentów.....

.....
podpis

Białystok,

KARTA OBIEGOWA

WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA
W BIAŁYMSTOKU

Stwierdza się, że student/absolwent.....
Imię i nazwisko

uregulował swoje zobowiązania wobec:

pieczętka, , data i podpis

1. Kwestura
2. Dziekanat
3. Biblioteka
4. Promotor

.....
imię i nazwisko

Potwierdzam: odbiór świadectwa dojrzałości, odpis dyplomu, oryginału
dyplomu, indeks, innych dokumentów.....

.....
podpis