

.....
Pieczęć wydziału

Imię i nazwisko.....Numer albumu.....

Kierunek: I-szy/ II-gi stopień* Studia *stacjonarne* / *niestacjonarne**

Akademiki	Biblioteki
DS. Wcześniak	Promotor pracy
Ds. Bliźniak	Laboratorium kierunkwe
DS. Walet	
Biblioteka Główna Ul. Chrobrego 33	

*wybrać właściwe