

Dziekanat Instytutu Filozofii  
Uniwersytetu w Białymstoku  
Plac NZS 1  
15-420 Białystok  
tel. 85 745 74-91, -97, -39



## KARTA OBIEGOWA

Zaświadczam, że student/ka .....  
/imię i nazwisko/

Instytutu Filozofii Uniwersytetu w Białymstoku **nie ma zaległości.**

Miejsce, gdzie należy uzyskać potwierdzenie dokonania rozliczenia	Data, podpis i pieczętka osoby odpowiedzialnej
<b>Biblioteka Główna UwB</b> ul. K. Ciołkowskiego 1K (Kampus UwB, budynek Instytutu Chemii)	
<b>Kwestura UwB</b> ul. Świerkowa 20B	
<b>Dom Studenta</b> ul. Żeromskiego 1	
<b>Dziekanat</b> Plac NZS 1	

Potwierdzam odbiór dokumentów: świadectwo dojrzałości/dyplomem studiów ..... stopnia\* w oryginale

Białystok, dnia .....

.....

(podpis studenta)

\* niepotrzebne skreślić