

## KARTA OBIEGOWA STUDENTA/SŁUCHACZA APWB

.....  
(imię i nazwisko, kierunek, nr albumu)

Stwierdzam, że w/w student/słuchacz dokonał zwrot wszystkich wypożyczonych książek i jest całkowicie rozliczony z biblioteki:

- Biblioteka APWB  
Al. Jana Pawła II 91, Białystok

.....  
(pieczęć i podpis bibliotekarza)

Stwierdzam, że w/w student/słuchacz nie ma zaległości z tytułu opłaty wobec uczelni:

- Rektorat  
Al. Jana Pawła II 91, Białystok

.....  
(pieczęć i podpis)

.....  
(podpis studenta)