**K A R T A O B I E G O W A**

**Imię i Nazwisko …………………………………………………………………………………………**

**Numer albumu ……………………..… studia pierwszego stopnia / drugiego stopnia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki organizacyjnej** | | **Data** | **Pieczęć i podpis** |
| **1** | **Biblioteka**  **Międzynarodowej Wyższej Szkoły Logistyki i Transportu we Wrocławiu** pokój 312 |  |  |
| **2** | **Dział Rozliczeń**  Parter pokój nr 3. |  |  |
| **3** | **Biuro Promocji Uczelni – Biuro Karier**  pokój nr 05 |  |  |
| **4** | **Dział Projektów Międzynarodowych**  pokój nr 112 |  |  |

**PRAKTYKI**

**Pełnomocnik Rektora ds. praktyk pok. 04**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i siedziba pracodawcy** | **Czas trwania praktyki** | **Podpis i pieczęć pełnomocnika**  **ds. praktyk** |
|  |  |  |

**Dane personalne do dyplomu**

**W celu otrzymania dyplomu prosimy o wpisanie prawidłowych danych. Poniższą tabelę proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STOPIEŃ STUDIÓW** | **LICENCJAT** | **INŻYNIER** | **MAGISTER** |
| **IMIĘ; IMIONA** |  | | |
| **NAZWISKO** |  | | |
| **DATA URODZENIA** |  | | |
| **MIEJSCE URODZENIA (MIASTO)** |  | | |
| **FORMA** | STACJONARNA | | |
| NIESTACJONARNA | | |

\*proszę zaznaczyć właściwą

\* proszę zaznaczyć właściwą

…………………………………………  
 Podpis studenta