**KARTA OBIEGOWA**

**Studenta Wydziału Chemii UAM w Poznaniu**

………………………………………..................................................................................................................

*Imię i nazwisko*

………………………………………………………………………………………………

*Kierunek, specjalność i stopień studiów*

|  |  |
| --- | --- |
| **Komórka stwierdzająca** | **Treść stwierdzenia, data, podpis** |
| **Biblioteka Wydziału Chemii**  **/Collegium Chemicum**  ul. Uniwersytetu Poznańskiego 8  61-614 Poznań |  |
| **Biblioteka Główna UAM**  **/Collegium Chemicum**  ul. Uniwersytetu Poznańskiego 8  61-614 Poznań |  |
| **Biblioteka Szkoły Językowej UAM**  **/Collegium Chemicum**  ul. Uniwersytetu Poznańskiego 8  61-614 Poznań |  |
| **Dziekanat Wydziału Chemii**  /leg. studencka, opłata za dyplom/ |  |
| **Pracownia magisterska/licencjacka/laboratorium** |  |