**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** |  |