Świnoujście dn. .....................................................

# KARTA OBIEGOWA

Niżej wymienieni stwierdzają swoim podpisem, że .................................................................... student/ka Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu Wydział w Świnoujściu nie ma żadnych zobowiązań do:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p** | **Komórka stwierdzająca** | **Data i podpis komórki** |
| 1 | Biblioteka Wydziału w Świnoujściu ZPSB ul. Grunwaldzka 47 |  |
| 2 | Biblioteka ZPSB w Szczecinie, ul. Żołnierska 53 bud. A |  |
| 3 | Pedagogiczna Biblioteka Województwa Zachodniopomorskiego Filia w Świnoujściu ul. Piłsudskiego 22 |  |
| 4 | Biblioteka Miejska Publiczna, Świnoujście, ul. Piłsudskiego 15 |  |
| 5 | Księgowość |  |
| 6 | Dziekanat |  |