

Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja  
w Krakowie

Kraków, .....

Wydział.....

Kierunek.....

### KARTA OBIEGOWA

Studia stacjonarne / niestacjonarne


IMIĘ i NAZWISKO:.....

Biblioteka główna UR	
Dom studencki *	
Kierownik Katedry/Zakładu	

\* jeśli nie dotyczy student podpisuje poniższe oświadczenie

Ja niżej podpisany oświadczam, że w ostatnim roku akademickim nie zamieszkiwałam/em w Domu Studenckim UR.

.....  
Data i podpis studenta

**PROREKTOR**  
ds. Dydaktycznych i Studenckich  
  
dr hab. inż. Sylwester Tabor, prof. UR