Szkoła Doktorska Uniwersytetu Wrocławskiego

Kolegium doktorskie …………………………………....

Dyscyplina naukowa ………………………………….…

Wydział ………………………………………………….……..

Nr albumu ……………………………………………………..

1. **K A R T A O B I E G O W A**
2. Imię i nazwisko doktoranta(ki) ……..………………………………….……………………………………………….
4. Data ukończenia kształcenia w Szkole Doktorskiej ………………….. 20…….. r.

Dział Finansowy ……………………………….………..…………………………………………………………………..

(pok. 108, pl. Uniwersytecki 1) (*data, pieczątka i czytelny podpis)*

Biuro Współpracy Międzynarodowej .………………………………………………………………………….………..

(pok. 4, ul. Kuźnicza 35) (*data, pieczątka i czytelny podpis)*

Zwrot Elektronicznej Legitymacji Doktoranta …………………………….. 20……. r.

(*data zwrotu)*

Zwrot karty zobowiązań ……………………………… 20……. r.

(*data zwrotu)*

Zwrot klucza do pokoju, klucza głównego i klucza do drukarek ……………………… 20……. r.

(*data zwrotu)*

Zwrot pilota do bramy wjazdowej ……………………………… 20……. r.

(*data zwrotu)*

Zwrot wypożyczonego sprzętu komputerowego …………………………….. 20……. r.

(*data zwrotu)*

Inne\* (wpisać jakie): ………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

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

1. Promotor lub promotor pomocniczy\*\* ........................................................................................................
2. *(data i czytelny podpis)*
3. Kierownik kolegium doktorskiego …..………………..…….…………………..……………………….……………..
4. (*data, pieczątka i czytelny podpis)*

Wrocław dnia………. …. 20…… r. ………….………………..……………………………….

(*czytelny podpis pracownika dziekanatu lub innej jednostki organizacyjnej zajmującej się obsługą administracyjną kolegium doktorskiego)*

*\*w przypadku realizowania przez doktoranta projektu(ów) badawczego(ych) można wpisać kierownika projektu badawczego; w przypadku gdy kierownikiem projektu jest doktorant – Biuro Obsługi Projektów*

\*\* *w uzasadnionych przypadkach gdy promotor pomocniczy został wyznaczony*