

Szkoła Doktorska Uniwersytetu Wrocławskiego  
Kolegium doktorskie .....  
Dyscyplina naukowa .....  
Wydział .....  
Nr albumu .....

## KARTA OBIEGOWA

Imię i nazwisko doktoranta(ki) .....

Data ukończenia kształcenia w Szkole Doktorskiej ..... 20..... r.

Dział Finansowy .....  
(pok. 108, pl. Uniwersytecki 1) (data, pieczętka i czytelny podpis)

Biuro Współpracy Międzynarodowej .....  
(pok. 4, ul. Kuźnicza 35) (data, pieczętka 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): .....

.....

Promotor lub promotor  
pomocniczy\*\* .....  
(data i czytelny podpis)

Kierownik kolegium doktorskiego .....  
(data, pieczętka 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