



.....
imię i nazwisko
.....
specjalność
.....
adres

Chełm dnia20....r.

**Proszę o zwrot moich dokumentów złożonych
w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Chełmie w związku z:**

- a) rezygnacją ze studiów
- b) skreśleniem z listy studentów
- c) ukończeniem studiów

Chełm, dnia20..... r.

.....
podpis

K A R T A O B I E G O W A

1. Dział Świadczeń dla Studentów

Zaświadczam rozliczenie z Działem Świadczeń dla Studentów

Chełm, dnia

.....
(podpis i pieczęć imienna)

2. Biblioteka

Zaświadczam brak zaległości.

Chełm, dnia

.....
(podpis i pieczęć firmowa)

3. Dział Kwestury: dotyczy/nie dotyczy

Zaświadczam brak zaległości finansowych wobec uczelni.

Chełm, dnia

.....
(podpis i pieczęć imienna)

4. Dom Studencki: dotyczy/nie dotyczy

Zaświadczam brak zaległości finansowych wobec uczelni.

Chełm, dnia

.....
(podpis i pieczęć imienna)