

KARTA OBIEGOWA**doktoranta****Szkoły Doktorskiej**Uniwersytetu Jana Kochanowskiego
w Kielcach**CLEARANCE FORM****for a Doctoral Student****of the Doctoral School**

of the Jan Kochanowski University in Kielce

Nazwisko i imię:

Surname and First Name:

Dyscyplina:

Discipline:

Numer albumu:

Student ID Number:

Rok akademicki:

Academic Year:

L.p. No.	Jednostka Unit	Data Date	Pieczęć i podpis osoby upoważnionej Stamp and signature of the authorised person
1.	Biblioteka Uniwersytecka University Library (ul. Świętokrzyska 21E)		
2.	Dom Studenta Student Residence Hall (ul. Śląska)		
3.	Instytut Institute		
4.	Promotor Supervisor		
5.	Biuro Szkoły Doktorskiej Doctoral School Office		