



A P E I R O N
**Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa
Publicznego i Indywidualnego w Krakowie**
Wydział Zamiejscowy w Katowicach
Ul. Słowackiego 41, 40-093 Katowice
Tel.: (32) 205-13-25, fax: (32) 205-13-25
www.apeiron.edu.pl

KARTA OBIEGOWA

.....
(imię i nazwisko studenta/absolwenta)

.....
(numer albumu)

Stwierdza się, że student/absolwent uregulował swoje zobowiązania wobec:

		DATA	PIECZEŃ I PODPIS
2.	BIBLIOTEKA WSBPI APEIRON FILIA W KATOWICACH		
3.	BIBLIOTEKA ŚLĄSKA		
4.	DZIEKANAT		
5.	KWESTURA		

Kwituję odbiór następujących dokumentów:

- 1) Świadectwo dojrzałości
- 2)
- 3)
- 4)

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis studenta/absolwenta)