**

**KARTA OBIEGOWA**

Po rozliczenia należy zgłaszać się **osobiście** (wymagany jest dowód osobisty lub legitymacja studencka) lub z **upoważnieniem** wystawionym przez studenta na inną osobę oraz **kopią dokumentu**, pozwalającego na ustalenie tożsamości i zawierającego numer PESEL osoby upoważniającej.

Niniejszym potwierdza się, że doktorant/-ka ……………………...………………….…....

 imię i nazwisko

Wydziału Psychologii, odbywający/a studia doktoranckie w okresie ……………………….

…………………………. dokonał/a rozliczeń i uregulował/a zobowiązania:

Biblioteka Wydziałowa (I piętro, pok.50)…………...............................................................................

data, pieczęć i podpis

Laboratorium Technik Diagnostycznych Wydziału Psychologii (II piętro, pok. 70)

…………………………………………………………………………………………………………

data, pieczęć i podpis

 **\*** Biblioteka UW (ul. Dobra 56/66) ........................................................................................................

data, pieczęć i podpis

Sekretariat ds. badań (II piętro, pok. 72) ………………………………………………

 data, pieczęć i podpis

Promotor .....................................................................................................................

data, pieczęć i podpis

Zwrot legitymacji .....................................................................................................................

data, pieczęć i podpis

\* Uwaga! Przed rozliczeniem się z BUW należy najpierw rozliczyć się z Biblioteką Wydziałową.