|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| https://umg.edu.pl/sites/default/files/zalaczniki/logo_1.png | **WYDZIAŁ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**  **I TOWAROZNAWSTWA** | Wydział Przedsiębiorczości i Towaroznawstwa |
| KARTA OBIEGOWA |

………………………………………………………….. …..……………. …………………………………………………… ……………

*Student/Absolwent: Imię i Nazwisko rok studiów specjalność nr albumu*

**rozliczył się z niżej wymienionymi jednostkami organizacyjnymi UMG:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Dziekanat –** *(legitymacja studencka, ewidencja opłat, inne)*  **- B 123 (st.stacj.), B 122 (st.niestacj.)**  **........................................................................**  ***data podpis*** | **2. Promotor**  **.........................................................................**  ***data podpis*** |
| **3. Biblioteka Główna UMG – C 021 -> C 041**  **........................................................................**  ***data podpis*** | **4. Kwestura UMG – F 132**  **........................................................................**  ***data podpis*** |
| **5. Kierownik Studenckiego Domu Marynarza**  **........................................................................**  ***data podpis*** | **6. Biuro Karier Studenckich - B 115**  **........................................................................**  ***data podpis*** |

Niniejszym kwituję odbiór następujących dokumentów:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Oryginał świadectwa dojrzałości | 5. Odpis dyplomu w języku angielskim |
| 1. Oryginał świadectwa ukończenia szkoły średniej | 6. Suplement |
| 1. Oryginał dyplomu mgr / lic / inż. | 7. Suplement w języku angielskim |
| 1. 2 odpisy dyplomu | 8. …………………………………………………….. |

Data ………………….. Podpis studenta/absolwenta……………………….

**Oświadczenie absolwenta**

Wyrażam zgodę\* Nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Biuro Karier UMG w celach badawczych tj. monitorowania karier zawodowych absolwentów zgodnie z art. 23 pkt 1 i 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia1997 o ochronie danych osobowych ((Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.) w zakresie:

\*odpowiednie zaznaczyć „x”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Specjalność | **I st.-**lic. | **I** st.- inż. | | **II** st. | S–stacjon.  N-niestac. | Rok ukończenia  studiów | Adres e-mail |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |

Data ………………….. Podpis absolwenta……………………….