Leszno, dnia……

K A R T A F I N A N S O W A S T U D E N T A

Pan/Pani…… …….

imię i nazwisko studenta nr albumu

Nie posiada zaległości finansowych i może przystąpić do złożenia pracy dyplomowej lub zarejestrować się na egzamin dyplomowy.

…… ……..

Data i podpis pracownika Kwestury data i podpis pracownika Biblioteki

WSH Leszno