

Akademia Wychowania Fizycznego  
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach

Wydział \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nr albumu

## AKTA OSOBOWE

Student / doktorant\* \_\_\_\_\_

Kierunek studiów\*: \_\_\_\_\_

Specjalność\*: \_\_\_\_\_

Studia: pierwszego/ drugiego/ trzeciego\* stopnia  
stacjonarne/niestacjonarne\*/jednolite magisterskie

Data immatrykulacji \_\_\_\_\_ r.

Data ukończenia studiów \_\_\_\_\_ r.

Data skreślenia z listy \_\_\_\_\_ r.