

Inowrocław, dnia …………………….. roku

Stwierdza się, że student…………………………………………………………………….

kierunku: ……………………………………………………...…… nr albumu: ………………….

**nie posiada zaległości:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Biblioteka Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości** | **Biblioteka Miejska im. Jana Kasprowicza w Inowrocławiu** |

(data, czytelny podpis studenta)