Politechnika Łódzka Łódź, dnia …………

Wydział Chemiczny

**POTWIERDZENIE UREGULOWANIA ZOBOWIĄZAŃ
WOBEC UCZELNI**

**Imię i Nazwisko Studenta**..................................................................................

nr albumu....................

kierunek studiów: ………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Jednostka organizacyjna wobec, której możliwe są zobowiązania** | **Data, pieczątka i podpis osoby potwierdzającej brak zobowiązań** |
| 1 | Dziekanat - brak zaległości w opłatach  |  |

 ...............................................

 /data podpis pracownika
 przyjmującego potwierdzenie/