Warszawska
Szkoła
Filmowa

WARSZAWSKA SZKOŁA FILMOWA

KARTA OBIEGOWA

Imię i nazwisko studenta: ….....

Numer albumu: ….....

Kierunek: **Studium Wokalno-Aktorskie/Studium Filmowe/ Studia Podyplomowe/ Kursy**

DZIEKANAT	Odbiór dokumentów: …..... …..... (data i podpis odbierającego)
KSIĘGOWOŚĆ – opłata za naukę **KSIĘGOWOŚĆ – opłata za dyplom**	*Wydrukowany mail z Księgowości z potwierdzeniem opłaty za naukę oraz opłaty za dyplom / podpis pracownika księgowości* …….
DZIAŁ TECHNICZNY (POK. 10) ***(Studium Wokalno - Aktorskie)*** **MAGAZYN – rozliczenie sprzętu** ***(Studium Filmowe/Kursy/Studia podyplomowe)***	…..... *(adnotacja i podpis pracownika)*
BIBLIOTEKA	*Wydrukowany mail z Biblioteki z potwierdzeniem rozliczenia / podpis pracownika* …….