Zał. nr 5 do Procedury wydawania elektronicznej legitymacji studenckiej

(ZARZĄDZENIE Nr 418/2023 Rektora PCz)

……………………………….

pieczątka wydziału lub BSZ

**Rejestr przedłużonych elektronicznych legitymacji studenckich w roku akademickim …………..**

Semestr: ………………………………… (zimowy/letni)

Data ważności hologramu: ……………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię studenta** | **Numer albumu** | **Data przedłużenia ważności** | **Kierunek** | **Stopień studiów** | **Tryb studiów** | **Login z USOS-a osoby przedłużającej ważność ELS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |