DEKLARACJA CZYTELNIKA SPOZA AWF KRAKÓW

Nazwisko ……...

Imiona …….……....……...

Numer czytelnika ⌊2⌋⌊0⌋⌊7⌋⌊7⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋

PESEL ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋

Adres stały : Kod i miejscowość ……

Ulica numer domu ……..……...

Adres email …….……...

Uczelnia i wydział ……...……...

☐ pracownik innej uczelni ☐ student innej uczelni

☐ doktorant innej uczelni ☐ słuchacz studiów podyplomowych innej uczelni

Zobowiązuję się przestrzegać Regulaminu Biblioteki AWF
w Krakowie i wyrażam zgodę na prowadzenie rejestracji moich
wypożyczeń w programie ewidencji komputerowej i uznaję,
że stan mojego konta jest zgodny z rzeczywistością.
Potwierdzam odbiór karty bibliotecznej

Data ……... Podpis ……