

DEKLARACJA STUDENTA/DOKTORANTA AWF

Nazwisko.....

Imiona.....

Numer czytelnika **2 0 7 7**

PESEL.....

Adres stały Kod i miejscowość

.....
Ulica numer domu

Adres email.....

Uczelnia i
wydział.....

Nr indeksu.....

Rok studiów.....

Forma studiów: doktoranckie podyplomowe magisterskie licencjackie

stacjonarne niestacjonarne zaoczne niestacjonarne wieczorowe kurs

inni

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 bibliotecznego

Data.....

Podpis.....

DEKLARACJA CZYTELNIKA SPOZA AWF KRAKÓW

Nazwisko.....

Imiona.....

Numer czytelnika 2077.....

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.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zagubiłem kartę biblioteczną nr wydaną przez Bibliotekę Akademię Wychowania Fizycznego w Krakowie.

.....
Imię, Nazwisko

.....
Podpis

.....
Data

Uwagi Wypożyczalni:
Karta biblieczna anulowana

.....
Data

.....
Podpis pracownika Wypożyczalni

Biblioteka Główna AWF w Krakowie

Proszę o otwarcie konta w Wypożyczalni Pani/Panu

.....
...

Posiadającemu (-ej) otwarty przewód doktorski na temat:

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

pod kierunkiem promotora:

.....

W przypadku ukończenia przewodu przez ww. zobowiązujemy się zawiadomić o tym Wypożyczalnię Biblioteki Gł. AWF, a wszelkich formalności rozliczeniowych dokonać po uzyskaniu pisemnego potwierdzenia o uregulowaniu zobowiązań wynikłych z otwarcia konta.

Kopię pisma umieszczamy w teczce personalnej Doktoranta

.....
Pieczęć Działu Nauki

.....
Data, podpis, pieczęć imienna

.....
Nazwisko i imię czytelnika

.....
Pieczęć zakładu pracy

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na potrącenie z moich poborów należności za wypożyczone przeze mnie na rewers i zarejestrowane w systemie Biblioteki Głównej AWF w Krakowie materiały biblioteczne w wypadku zniszczenia lub niezwrócenia ich w obowiązującym terminie (zgodnie z obowiązującym Regulaminem Wypożyczalni Biblioteki).

.....
Data

.....
Podpis czytelnika

POTWIERDZENIE ZAKŁADU PRACY

Dyrekcja/Kierownictwo.....

.....
Zobowiązuje się potrącić z wynagrodzenia za pracę Pana/Pani

.....
należną Bibliotece Głównej AWF w Krakowie kwotę za zniszczenie lub niezwrócenie w terminie wypożyczonych materiałów bibliotecznych oraz przelać ją na konto Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie na podstawie noty księgowej wystawionej przez Akademię Wychowania Fizycznego.

.....
Data

.....
pieczęć i podpis
Kwestora (Gł.Księg.)

.....
pieczęć i podpis
Dyrektora Zakładu Pracy

Prosimy uprzejmie o umieszczenie kopii „Oświadczenia” w aktach personalnych ww. pracownika. W przypadku rozwiązania z nim umowy prosimy żądać oryginału „Oświadczenia” z potwierdzeniem uregulowania zobowiązań w stosunku do Biblioteki Głównej AWF w Krakowie.

Wniosek o zredukowanie opłaty za przetrzymywanie książek

Kraków dn.

Do Biblioteki Głównej AWF w Krakowie

Imię i nazwisko:.....

Numer karty bibliotecznej:.....

Kierunek i rok studiów:.....

Kwota naliczonej opłaty: zł

Uzasadnienie złożenia wniosku:

.....

.....

.....

.....

podpis

Wypełnia pracownik Wypożyczalni

Decyzja:.....

.....

Ostateczna kwota do zapłaty: zł

Niniejsza decyzja jest ważna 30 dni od daty złożenia wniosku

.....

podpis

Kraków, dnia.....