DEKLARACJA PRACOWNIKA AWF

Nazwisko ……...

Imiona …….……....……...

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

PESEL ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋

Adres stały : Kod i miejscowość ……

Ulica numer domu ……..……...

Adres email …….……...

Uczelnia i wydział ……...……...

☐ pracownik akademicki AWF

☐ pracownik AWF nie będący nauczycielem akademickim

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 ……

Potwierdzenie Działu Kadr i Płac

Pracownik zatrudniony:

☐ czas nieokreślony ☐ czas określony do ……..……

……..…… ……..……

Pieczęć Data i podpis