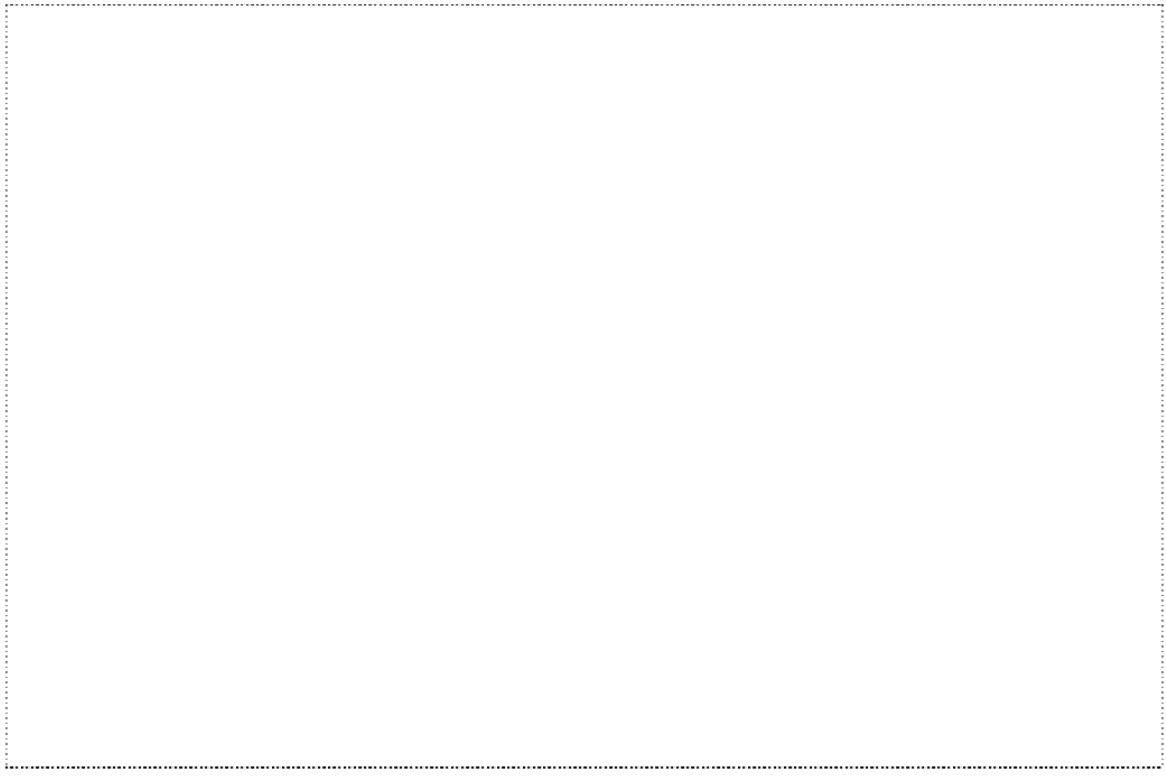


Rok akademicki 20..../20....

Nazwa i adres biblioteki	Potwierdzenie zapisu (pieczętka, data, podpis)	Potwierdzenie zwrotu książek (pieczętka, data, podpis)
Biblioteka Główna Akademii Morskiej ul. H. Pobożnego 11, tel. +48 91 48 09 710		
Biblioteka Główna Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego ul. Powstańców Wlkp. 20, tel. +48 91 44 144 55		
Biblioteka Główna Uniwersytetu Szczecińskiego ul. Tarczyńskiego 1, tel. +48 91 444 24 05		
Biblioteka Główna Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego ul. Ku Słońcu 140, +48 91 449 42 93		
Mediateka Akademii Sztuki w Szczecinie pl. Orła Białego 2, tel. +48 91 85 22 864		
ZCDN Publiczna Biblioteka Pedagogiczna ul. J. Sowińskiego 68, tel. +48 91 43 50 642		



1. Na początku każdego roku akademickiego kartę międzybiblioteczną należy aktywować w macierzystej bibliotece.

2. Po zakończeniu roku akademickiego należy zwrócić wypożyczone książki poszczególnym bibliotekom i potwierdzić ich zwrot na karcie międzybibliotecznej.

ZOBOWIĄZANIE

Otrzymując kartę międzybiblioteczną zobowiązuję się do ścisłego przestrzegania znanego mi regulaminu dla korzystających ze zbiorów bibliotek i regulaminu karty międzybibliotecznej.

.....
(data)

.....
(podpis czytelnika)

KARTA MIĘDZYBIBLIOTECZNA

Nr

Fotografia
35x45

Pan/Pani

Uczelnia

Adres

Jest uprawniony(a) do korzystania
z wypożyczalni

.....
(pieczęć)

.....
(podpis bibliot.)