

ZAHTJEV ZA POSUDBU KNJIGA U SVEUČILIŠNOJ KNJIŽNICI U SPLITU

IME I PREZIME: _____

ZANIMANJE: _____

ADRESA: _____

TELEFON: _____

MOBITEL: _____

E-MAIL: _____

POTPIS: _____

P O T V R D A

Potvrđuje se da je _____
(ime i prezime)

zaposlen-a u _____
(naziv i adresa ustanove/poduzeća)

na radnom mjestu _____

te da mu/joj je građa iz fonda Sveučilišne knjižnice u Splitu potrebna radi stručnog usavršavanja, odnosno znanstveno-istraživačkog rada.

Mjesto i datum

M. P.

Odgovorna osoba
(ime i prezime, potpis)

.....
(Popunjava Sveučilišna knjižnica)

Odobrava odgovorna osoba: _____

Broj članske iskaznice: _____

Vrijedi do: _____