

KARTA OBIEGOWA
studia stacjonarne/ niestacjonarne*
I stopnia / II stopnia*

.....
(imię, nazwisko)

nr albumu

	data	Podpis pracownika
Biblioteka Nauk Przyrodniczych		
Zbiory Kartograficzne		
Kierownik Zakładu <i>Wypożyczony sprzęt; zakład, w którym realizowana była praca dyplomowa</i>		

* Zaznaczyć właściwe