

Evidenční list uživatele

--

Vyplňte hůlkovým písmem

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Fakulta:		
Studium/Zaměstnání: denní	kombinované	zaměstnání
Ročník studia Bc. I., II., III.	Mgr.I., II.	PhD. I., II., III.
E-mail:		
Telefon/mobil (<i>nepovinný údaj</i>):		
Bydliště:		
		PSČ:
Korespondenční adresa:		
		PSČ
Potvrzuji svým podpisem, že jsem řádně seznámen s obsahem Knihovního řádu, Provozního řádu studoven a šatny, Ceníkem poplatků a Smlouvou o poskytování služby elektronického dodávání dokumentu a zavazuji se dodržovat jejich ustanovení, stejně jako pokyny pracovníků SIC.		
Datum: V Praze		Podpis: