



# REWERS

czasopisma

DATA:

IMIĘ i NAZWISKO:

.....

## TYP UŻYTKOWNIKA:

- pracownik administracji publicznej
- pracownik naukowy
- uczeń / student
- inne: .....

Lp.	DANE:	dostępność
1.	TYTUŁ CZASOPISMA: ..... ROK ..... NR .....	<input type="checkbox"/>
2.	TYTUŁ CZASOPISMA: ..... ROK ..... NR .....	<input type="checkbox"/>
3.	TYTUŁ CZASOPISMA: ..... ROK ..... NR .....	<input type="checkbox"/>
4.	TYTUŁ CZASOPISMA: ..... ROK ..... NR .....	<input type="checkbox"/>
5.	TYTUŁ CZASOPISMA: ..... ROK ..... NR .....	<input type="checkbox"/>
6.	TYTUŁ CZASOPISMA: ..... ROK ..... NR .....	<input type="checkbox"/>
7.	TYTUŁ CZASOPISMA: ..... ROK ..... NR .....	<input type="checkbox"/>
8.	TYTUŁ CZASOPISMA: ..... ROK ..... NR .....	<input type="checkbox"/>
9.	TYTUŁ CZASOPISMA: ..... ROK ..... NR .....	<input type="checkbox"/>
10.	TYTUŁ CZASOPISMA: ..... ROK ..... NR .....	<input type="checkbox"/>

Potwierdzenie zwrotu czasopism:

.....