

## ZGŁOSZENIE ZAPOTRZEBOWANIA NA ZAKUP PUBLIKACJI DO BIBLIOTEKI

.....  
(imię i nazwisko)

Kampus Jutrzenki

Pracownik naukowy

Kampus Jagiellońska

Student

**Tytuł:** .....

**Autor / Redaktor:** .....

Wydawnictwo: .....

Rok i miejsce wydania: .....

Preferowana ilość egzemplarzy: .....

**Tytuł:** .....

**Autor / Redaktor:** .....

Wydawnictwo: .....

Rok i miejsce wydania: .....

Preferowana ilość egzemplarzy: .....

**Tytuł:** .....

**Autor / Redaktor:** .....

Wydawnictwo: .....

Rok i miejsce wydania: .....

Preferowana ilość egzemplarzy: .....

.....  
(podpis)

**Kampus Jutrzenki:**  
Parter, pok. 6  
tel.: (22) 262-88-40 lub 43

**Biblioteka Naukowa**

e-mail: [biblioteka@uth.edu.pl](mailto:biblioteka@uth.edu.pl)

**Kampus Jagiellońska:**  
Parter, pok. 15  
tel.: (22) 262-88-40 lub 43