

KARTA OBIEGOWA DOKTORANTA

POLITECHNIKA POZNAŃSKA

Wydział _____

Pan/i _____

nr albumu _____

zamieszkały/a _____

e-mail _____

uregulował/a swoje zobowiązania w stosunku do:

Biblioteka Politechniki Poznańskiej, ul. Piotrowo 2: tel. 61 665 3017

Biblioteka wydziałowa

Poznań,

.....
podpis doktoranta