

Data zwrotu:

Nazwisko i Imię:

Numer legitymacji studenckiej/pracowniczej:

Formularz zwrotu książek

Lp.	Numer inwentarzowy książki
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

.....

Podpis

Data zwrotu:

Nazwisko i Imię:

Numer legitymacji studenckiej/pracowniczej:

Formularz zwrotu książek

Lp.	Numer inwentarzowy książki
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

.....

Podpis