**FORMULARZ ZAMÓWIENIA KSIĄŻEK / CZASOPISM DO ZAKUPU**

Wrocław, ……………………………………. Znak i nr pisma: ………………………………………

 *(miejscowość, data) (proszę wpisać)*

**Biblioteka Główna UMW**

 **ul. K. Marcinkowskiego 2-6**

 **50-368 Wrocław**

**Zamawiający:**

Nazwa jednostki (wydział, katedra, zakład):

*(proszę wpisać)*

ulica:

kod pocztowy i miasto:

*(proszę wpisać)*

Imię i nazwisko zamawiającego **(dane do kontaktu):**

 *(proszę wpisać)*

telefon:

e-mail:

Proszę o dokonanie zakupów na potrzeby (nazwa jednostki) poniżej wymienionych publikacji:

 *(proszę wpisać)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Autor/redaktor** | **Tytuł publikacji****lub tytuł czasopisma** | **Data wydania (wydanie) Rocznik, Vol.** | **ISBN / ISSN** | **Ilość szt.** | **Cena (waluta)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |

**Źródło płatności :** ……………………………………………………………………………………………………………………………….
(wskazać środki na zakup)

Uwagi: ………………......................................................................................................................................

Czytelny podpis zamawiającego/dysponenta środków i pieczątka:

………..………….………………..………………………………………..

\* Formularz wypełniony i podpisany oraz z pieczątką można wysłać: tradycyjnie, przez kancelarię lub wysłać skan e-mailem: gromadzenie@umw.edu.pl lub RNB@umw.edu.pl lub faksem: (71) 784 19 31