

Biblioteka Główna UM
ul. Przybyszewskiego 37a
60-356 Poznań
Tel. 61 854 67 59

ZAMÓWIENIE
na zestawienie tematyczne
nr.....
Data wpływu.....

Wypełnia zamawiający:

Nazwisko i imię _____

Adres _____

Instytucja zamawiająca /nazwa i adres/ _____

Rachunek: - tak, -nie dla zamawiającego – instytucji

Temat w języku polskim / angielskim _____

Język publikacji _____

Słowa kluczowe w języku polskim / angielskim _____

Zakres chronologiczny /od roku/ _____

Limit opłaty: bez ograniczeń – do kwoty _____

Zobowiązuję się do odbioru materiałów i uregulowania należności w terminie 7 dni od daty realizacji zamówienia

SPOSÓB PŁATNOŚCI: /zakreślić/
gotówka, program KBN, badania własne

(podpis zamawiającego)