**KARTA OBIEGOWA**

***CIRCULATION CARD***

*………………………………………………………………………………*

Naukowiec Afiliujący do UPWr (imię i nazwisko)

*UPWr Affiliated Researcher (name and surname)*

| **Nazwa komórki organizacyjnej UPWr*****Name of UPWr department*** | **Data i podpis pracownika*****Date and employee signature*** |
| --- | --- |
| Kierownik katedry/dyrektor instytutu/Lider WZB*Head of Department/Director of Institute/LRG Leader* | *…………..…………………………………*Potwierdzam brak zobowiązań*I confirm the non-commitments* |
| Biblioteka Główna UPWr*The UPWr Main Library*  | *…………..…………………………………*Potwierdzam brak zobowiązań*I confirm the non-commitments* |