**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* |