

Формуляр читателя

-4-
ЗАМЕТКИ БИБЛИОТЕКАРЯ

ФОРМУЛЯР ЧИТАТЕЛЯ
ВМУК ЦСГБ

| | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|
| № | | | | | |
| Год | | | | | |

Фамилия _____

Имя, отчество _____

Год рождения _____

Образование _____

Профессия _____

Учебное заведение _____

(если учится) _____

Место работы _____

Домашний адрес, телефон _____

Паспорт серия _____ № _____

Кем и когда выдан _____

Состоит ли читателем библиотеки с _____

Правила библиотеки обязуюсь выпол-
нять _____

подпись читателя

Дата перерегистрации _____

3) Согласен с обработкой
моих персональных данных

4) С платными услугами
Ознакомлен _____

« _____ » _____ 20 ____ г.