

Beiratkozási lap
Sola Scriptura Teológiai
Főiskola Könyvtár

Név:.....

Évfolyam:.....

Születési idő:.....

Anyja neve:.....

Lakcím:.....

E-mail:.....

Telefonszám:.....

Kijelentem, hogy elfogadom a könyvtár használati szabályzatát. A kölcsönzött dokumentumokat határidőre visszahozom. Az esetlegesen okozott kárt és késedelmi díjat megfizetem.

.....

Dátum

.....

Aláírás