



**Jótállási nyilatkozat
a Wigner FK Könyvtár használatához**

**(EK nyugdíjas, Wigner FK és EK szerződéses,
valamint PhD hallgatók részére)**

Alulírott jótálló anyagi felelősséget vállalok **az alábbi személy** által kölcsönzött könyvtári anyagokért és azok időben és épségben való visszajuttatásáért:

Név: _____

Állandó munkahely: _____

Telefonszám: _____

E-mail cím: _____

Állandó lakcím: _____

A jótállás érvényes: 20 _____ év _____ hó _____ napjáig.

A Jótálló:

Neve: _____

Munkahelye: _____

Telefonszáma: _____

E-mail címe: _____

Budapest, 20 _____

jótálló munkatárs
aláírása