

ZAMÓWIENIE NA KOMPUTEROWE ZESTAWIENIE TEMATYCZNE

Formularz należy wydrukować, wypełnić, podpisać własnoręcznie i przestać na adres oddziału – pocztą tradycyjną lub emailem po zeskanowaniu

..... nr wpływu data wpływu	
Nazwisko i imię (zawód, specjalność)			
Osoba prywatna		Instytucja	
Adres pocztowy:		Nazwa:	
e-mail:		Adres pocztowy	
tel.		e-mail.....	
Temat zestawienia (podany pełnym zdaniem w języku polskim):			
Dodatkowe informacje – słowa kluczowe , w tym również w j. angielskim			
Zawężenia: - tylko ludzie <input type="checkbox"/> - dorośli <input type="checkbox"/> - dzieci <input type="checkbox"/> - tylko zwierzęta <input type="checkbox"/>		Zakres chronologiczny: (od roku)	
		Limit: ilość cytacji..... w zł..... bez ograniczeń <input type="checkbox"/>	
Piśmiennictwo: zagraniczne <input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> jęz. angielski <input type="checkbox"/> wyłącznie w jęz. polskim <input type="checkbox"/> inne (jakie):		Sposób wykonania zestawienia: w trybie zwykłym <input type="checkbox"/> w trybie ekspresowym <input type="checkbox"/>	
Rachunek wystawić na: zamawiającego <input type="checkbox"/> instytucję (jw.) <input type="checkbox"/>		Forma zapisu informacji: papierowa <input type="checkbox"/> elektroniczna <input type="checkbox"/>	
Cel zestawienia: - specjalizacja <input type="checkbox"/> - praca magisterska <input type="checkbox"/> - doktorat <input type="checkbox"/> - licencjat <input type="checkbox"/> - habilitacja <input type="checkbox"/> - inne (jakie)		Sposób odbioru: odbiór osobiście <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/>	Sposób zapłaty: zapłata gotówką <input type="checkbox"/> zapłata przelewem <input type="checkbox"/>

Uwaga! Realizacja zamówienia nastąpi po opłaceniu rachunku. Zestawienie nie zawiera pełnych tekstów artykułów. Główna Biblioteka Lekarska nie wykonuje usługi tłumaczenia artykułów na język polski.

Podpisanie zamówienia oznacza zapoznanie się z zamieszczoną obok formularza zamówienia klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych i wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych.

.....
Data i czytelny podpis zamawiającego