



### PRISTOPNA IZJAVA OB VČLANITVI V KNJIŽNICE BIOTEHNIŠKE FAKULTETE

<b>Osební podatki bodočega člana:</b>	
Ime in priimek	
Datum rojstva	
Naslov stalnega bivališča (ulica in hišna številka)	
Poštna številka in kraj stalnega bivališča	
Naslov začasnega bivališča (ulica in hišna številka)	
Telefonska številka	
Elektronski naslov	
Poštna številka in kraj začasnega bivališča	
<b>Ostali podatki:</b>	
Naziv šole / redne članice Univerze v Ljubljani / delodajalca	

Vpisna številka: \_\_\_\_\_

#### Izjava bodočega člana

Izjavljam, da želim postati član knjižnic BF in sem seznanjen ter sprejemam pogoje poslovanja knjižnic BF, kot so navedeni v Pravilniku o splošnih pogojih poslovanja knjižnic Univerze v Ljubljani, v Poslovniku o splošnih pogojih poslovanja knjižnic BF in v Pravilih posamezne oddelčne knjižnice ter bom spoštoval njihove določbe.

S svojim podpisom potrjujem, da so navedeni osebni podatki resnični in da bom vsako spremembo osebnih podatkov v osmih dneh po nastali spremembi sporočil pristojni službi knjižnice.

**Datum:**

**Podpis:**