

БЛАНК ВОЗВРАТА

книг в библиотеку СПбГУ

(можно заполнить от руки, напечатать
или без бланка указать все перечисленные данные)

Фамилия Имя Отчество

(полностью)

Дата рождения

(дд.мм.гггг)

Институт/Факультет

**Количество сдаваемых
книг**

**Номер читательского
билета (необязательно)**

дата возврата

подпись