**Директору ИБК  
А.И. Племнеку**

**ЗАЯВКА НА ПОДПИСКУ ПЕРИОДИЧЕСКИХ ИЗДАНИЙ**

кафедра/подразделение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Института/Департамента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон/E-mail ответственного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

просит оформить подписку на периодические и (или) информационные издания

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ полугодие 20\_\_\_\_\_\_ г. для обеспечения

-учебного процесса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(специальность, курс, группа)

-другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

из средств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № мат.точки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЖУРНАЛЫ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№№** | **Подписной индекс\*** | **Наименование издания** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ГАЗЕТЫ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№№** | **Подписной индекс\*** | **Наименование издания** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

**ИНФОРМАЦИОННЫЕ ИЗДАНИЯ** (реферативные журналы, обзорная и экспресс-информация)**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№№** | **Подписной индекс\*** | **Наименование издания** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

**\*** сведения необязательны

Подписка оформляется для (нужное отметить): ИБК, института (кафедры), департамента (подразделения).

В случае подписки для института (кафедры), департамента (подразделения) указать способ получения периодики (нужное отметить): через ИБК, через Административный отдел.

Зав.кафедрой/подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Директор института/департамента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О.) (подпись, Ф.И.О.)

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Форма утверждена 30.09.2019