

KÜTÜPHANELERARASI ÖDÜNÇ KİTAP / FOTOKOPİ İSTEK FORMU (İLL)

İstek No:	İstek Tarihi:	Geçerlilik Tarihi:			
İsteyen Kütüphanenin Adı/Adresi: Kıbrıs Aydın Üniversitesi Kütüphanesi Dr. Fazıl Küçük Caddesi No.80 Ozanköy/Girne Kuzey Kıbrıs Tel: 0392 650 00 00		***İstenen Kütüphanenin Adı:			
*İsteyen Kişi Adı:	Görevi:	Bölümü: ----			
*Kitap veya Dergi Adı:		BAŞVURULAN KÜTÜPHANENİN BİLDİRİSİ Gönderildiği Tarih: Geri İstendiği Tarih: Geri Getirildiği Tarih: Teslim alan Kütüphanecinin Adı-Soyadı:			
**Kitap /Makale (Dergi) Adı:		Yayın gönderilmiyorsa nedeni: Kütüphanede mevcut değil Ödünç verilmez Başka okuyucuda Diğer			
*Yayın Yeri:	*Yayın Evi:				
*Baskı:	*Yıl	*Cilt:	*Sayı:	*Sayfa:	
*ISBN /ISSN NO:					
*Yer No:	Yalnız bu baskıyı istiyoruz:				İSTEYEN KÜTÜPHANE BİLDİRİSİ Yayının Alındığı Tarih: Yayının Geri Ver. Tarih:
Bibliyografik Künyenin Sağlandığı					
*İsteyen Okuyucunun Adı-Soyadı **İmzası :			Yetkili Kütüphanecinin Adı-Soyadı İmzası: Muhammad Sarim Zaman		

***İle işaretlenmiş yerler mutlaka doldurulmalıdır.**