KOÇ ÜNİVERSİTESİ KÜTÜPHANESİ ILL ÜYELİK FORMU

(Lütfen okunaklı harflerle doldurunuz.)

Kurum Kimliği:

Kütüphanenin Adı ve Adresi: Üyelikten Sorumlu Kişinin Adı ve Ünvanı:

İmza:

Tel: Faks: E-mail:

Kütüphanelerarası Ödünç Verme ve Süre Uzatma İsteklerini Yapacak Diğer Yetkili Kişilere Ait Bilgiler:

İsim: Telefon:

Ünvan: E-mail:

İmza:

İsim: Telefon:

Ünvan: E-mail:

İmza:

İsim: Telefon:

Ünvan: E-mail:

İmza: