



KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ
KÜTÜPHANE MİSAFİR ARAŞTIRMACI FORMU

Bu form Kilis 7 Aralık Üniversitesi mensubu olmayan Misafir Araştırmacılar için oluşturulmuştur.

Adınız Soyadınız:

Cep Telefonu Numaranız:

E-Posta Adresiniz:

Öğrenim Durumunuz: Lisans

Lisansüstü

Kullanım Amacı: Tez İçin Kaynak Araştırması

Özel veya Kurumsal Araştırma

Kurum İçi Sınav

TUS/DUS

Hakimlik/Savcılık

Kullanım Süresi: 5 gün

15 gün

30 gün

45 gün

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu kabul ederim.

İzin verildiği takdirde Kilis 7 Aralık Üniversitesi Kütüphane Dökümantasyon Daire Başkanlığı Kütüphane Kuralları'na uymayı kabul ederim.

Adınız Soyadınız:

İmza:

UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR

Mehmet UYAR
Daire Başkanı

Not: Bu formun ekine Kurum Kimlik Kartınız veya Öğrenci Kimlik Kartınız ile T.C. Kimlik Kartınızın fotokopisini ekleyiniz.

Lütfen bu formu imzaladıktan sonra Daire Başkanlığımız sekreterliğine şahsen teslim ediniz.