



**KOÇ
ÜNİVERSİTESİ**

SUNA KIRAÇ KÜTÜPHANESİ

ILL KÜTÜPHANE KAYIT FORMU

(Lütfen okunaklı harflerle doldurunuz.)

Kurum Kimliği:

Kütüphanenin Adı ve Adresi:

Üyelikten Sorumlu Kişinin Adı ve Ünvanı:

Telefon:

Faks:

E-posta:

İmza:

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

İsim:

Telefon:

Ünvan:

E-posta:

İmza:

İsim:

Telefon:

Ünvan:

E-posta:

İmza:

İsim:

Telefon:

Ünvan:

E-posta:

İmza:

Önemli Not:

- Kütüphanenize ait sunmakta olduğunuz ILL haklarınızın güncel halini bu belgeye ek olarak göndermeniz gerekmektedir.