

فرم مخصوص سفارش خرید کتاب های لاتین

نام و نام خانوادگی متقاضی:

عضو هیات علمی دانشجو مقطع: کارشناسی ارشد دکتری

دانشکده: گروه: تلفن تماس:

| No | ISBN (LAST EDITION) | TITEL | AUTHOR | PUBLISHER | YEAR |
|----|------------------------|-------|--------|-----------|------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |

لطفاً فرم درخواست را **پس از امضا** از طریق معاون پژوهشی دانشکده در **سامانه اتوماسیون اداری** برای مدیریت

کتابخانه مرکزی ارسال فرمایید.

چنانچه فرم درخواست از طریق اتوماسیون ارسال نگردد ترتیب اثر داده نخواهد شد.

محل امضای معاون پژوهشی دانشکده

محل امضای مدیر گروه