

แบบฟอร์มขอใช้บริการยืมระหว่างห้องสมุด

ยืมระหว่างห้องสมุด (Inter Library Loan)
251028 วิไลลักษณ์ อิ่มมีศรี

Contact Information

Name * : * น.ส. First * วิไลลักษณ์ Last * อิ่มมีศรี

ข้อมูลเพื่อการติดต่อ

School * ศูนย์บรรณสารและสื่อการศึกษา

Inst * ศูนย์บรรณสารและสื่อการศึกษา

email *

Phone *

แบบขอใช้บริการยืมระหว่างห้องสมุด
ฝ่ายบริการสารสนเทศ ศูนย์บรรณสารและสื่อการศึกษา

วันที่ _____

ผู้ขอใช้บริการชื่อ _____ นามสกุล _____

โทร _____ Email _____

ปรินต์เตอร์ ปรินต์ยูโท ปรินต์ยูเอก อาจารย์ สาขาวิชา _____

มีความประสงค์ขอยืม/สำเนาเอกสารระหว่างห้องสมุด ดังรายการต่อไปนี้

1. Author : ชื่อผู้แต่ง _____

Title : ชื่อเรื่อง _____

Publication / Appear in : (สำนักพิมพ์) _____

ปีที่ / ฉบับที่ _____

Call no : (สำหรับหนังสือ ถ้าทราบ) _____

Note : ฉบับจริง สำเนา

แหล่งที่มี (ถ้าทราบโปรดระบุ) _____

2. Author : ชื่อผู้แต่ง _____

Title : ชื่อเรื่อง _____

Publication / Appear in : (สำนักพิมพ์) _____

ปีที่ / ฉบับที่ _____

Call no : (สำหรับหนังสือ ถ้าทราบ) _____

Note : ฉบับจริง สำเนา

แหล่งที่มี (ถ้าทราบโปรดระบุ) _____

3. Author : ชื่อผู้แต่ง _____

Title : ชื่อเรื่อง _____

Publication / Appear in : (สำนักพิมพ์) _____

ปีที่ / ฉบับที่ _____

Call no : (สำหรับหนังสือ ถ้าทราบ) _____

Note : ฉบับจริง สำเนา

แหล่งที่มี (ถ้าทราบโปรดระบุ) _____

ลงชื่อ _____

(_____)

ผู้ขอใช้บริการ

สำหรับเจ้าหน้าที่

* ถ้าผู้ใช้มีเอกสารบรรณานุกรมของบทความ / หนังสือ

ตรวจสอบสถานะภาพ _____

ออกใบเสร็จในนาม _____

อื่นๆ _____

ลงชื่อ _____