



مرکز آموزشی درمانی شهید یحیی نژاد

به نام خدا

شماره :

تاریخ :

فرم عضویت دانشجویان

قابل توجه کاربران محترم مرکز

با توجه به سیستم دستی کتابخانه به سیستم الکترونیکی ، الزامی است فرم زیر را جهت استفاده از خدمات کتابخانه تکمیل نموده و همراه کارت شناسایی معتبر (کارت دانشجویی برای دانشجویان) و یک قطعه عکس به مسئول کتابخانه تحویل دهید .

با تشکر
مسئول کتابخانه

نام پدر :

نام و نام خانوادگی :

سال تولد :

شماره شناسنامه :

کد ملی :

محل تولد :

مقطع تحصیلی :

پست الکترونیکی :

شماره دانشجویی :

نشانی و تلفن منزل / خوابگاه :

نشانی و تلفن محل کار:

امضاء و تاریخ :

تلفن همراه :

موارد قابل توجه :

۱. امانت کتاب برای اعضا، درقبال کارت عضویت انجام می گردد.
۲. کتابهای مرجع ، مجلات ، اطلس ها و کتابهای کمیاب امانت داده نمی شود.
۳. امانت گیرنده باید از عهده خساراتی که بر کتاب وارد می شود برآید.
۴. در صورت مفقود شدن باید مانند آن کتاب تهیه و به کتابخانه برگردانده شود.
۵. در صورت دیرکرد برای هرروز ۵۰۰ ریال جریمه دریافت می گردد.