HAKKARİ ÜNİVERSİTESİ
KÜTÜPHANE VE DOKÜMANTASYON DAİRE BAŞKANLIĞI
BASILI SÜRELİ YAYIN İSTEK FORMU

Talep Sahibinin	
Adı Soyadı	
Unvanı	☐ Akademik ☐ İdari ☐ Öğrenci
Fakülte/Birimi	
Telefon Numarası	
E-posta Adresi (Kurumsal)	
Talep Edilen Yayın Bilgileri	
Süreli Yayın Adı	
ISSN	
Yayınevi	
Yayınlandığı Dil	
İçerik	

☐ Yukarıda belirttiğim Süreli/Basılı yayının Üniversitemiz Kütüphane koleksiyonuna eklenmesini talep ediyorum.

Tarih
…../…../20….

İmza

İşlemi Gerçekleştiren:	İşlemi Onaylayan:
Adı Soyadı: Tarih: İmza:	Adı Soyadı: Tarih: İmza: