

T.C. SAYIŞTAY BAŞKANLIĞI – ANKARA HACI BAYRAM VELİ ÜNİVERSİTESİ
KÜTÜPHANELERİ ÖDÜNÇ VERME FORMU

Soyadı / Surname	
Adı / First Name	
Ünvanı / Title	
T.C Numarası/ ID Number	
Pasaport Numarası/ Passport Number	
Sicil Numarası / ID Number	
Bölümü / Department	
E-posta Adresi / E-mail Address	
İş Adresi / Work Address	
İş Telefonu / Work Phone	
Ev Adresi / Home Address	
Ev Telefonu / Home Phone	
Protokol kurallarına uyacağımı taahhüt ederim. I agree to abide by the conditions of the protocol. İmza / Signature	
Öğretim Yılı / Academic Year	
Sömestr / Term	
Sorumlu Kütüphaneci / Librarian	
Soyadı / Surname	
Adı / First Name	
Tarih / Date	
İmza / Signature	

Not / Note: Bu form, yılda üç (3) kez (1 Mart, 1 Temmuz, 1 Ekim tarihlerinde) yenilenir. This form must be renewed 3 times a year (March 1st, July 1st, October 1st).