



KÜTÜPHANELER ARASI PROTOKOL KAYIT FORMU

Soyadı / Surname	
Adı / First Name	
Unvanı / Title	
T.C. Kimlik No: / T.C. ID number	
Bölümü / Department	
E-Mail 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 (Sömestr) : School Year (Term) :	
Sorumlu Kütüphaneci / Librarian	
Adı, Soyadı / First Name, Surname	
Tarih / Date	
İmza / Signature	

Not / Note :

- * Kütüphaneler arası protokol kayıt formunun teslim süresi en geç 10 gündür.
- * Ankara Hacı Bayram Veli Üniversitesi, personeli için bu form, yılda 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).

Kütüphane Kullanıcı Taahhütnamesi

Ödünç almış olduğum yayınlardan, iadesini yapmadığım veya zarar verdiğim yayınların ücretinin Kütüphane Sayım ve Malı İşler Komisyonunca belirlenen bedel üzerinden kadromun bağlı bulunduğu Başkanlık ve/veya Üniversitesinden maaşımdan kesilmesi yolu ile karşılanmasını taahhüt edenim.

Ek 1: Kurum Kimliği Fotokopisi

Ek 2: Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

Tarih

.../.../.....

İmza