

แบบกรอกรายการยืมระหว่างห้องสมุด (Inter Library Loan Request)

เลขที่.....

(Number)

199 หมู่ 6 ถนนสุขุมวิท ตำบลทุ่งสุขลา
อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230

ห้องสมุดผู้ให้ยืม

(Lending library)

วันกำหนดส่ง.....

(Date due)

ยืมต่อถึงวันที่

(Renewed to)

โทร 0-3835-2621 โทรสาร 0-3835-2623

บัตรหมดอายุวันที่

ชื่อผู้แต่ง / ชื่อบทความ

(Author / Title of article)

ชื่อหนังสือ / วารสาร

(Title of book / of periodical including)

เลขเรียกหนังสือ รายละเอียดทางบรรณานุกรม (ถ้ามี).....

(Call Number)

(Bibliographic details) (if any)

ถ่ายเอกสาร

(Photocopy)

ยืมฉบับจริง

(Borrow original)

จำนวนหน้า.....รวมเป็นเงิน.....บาท
(No. of pages) (Total) (Bath)

ผู้ยืม..... ตำแหน่ง..... ชั้นปี.....

(Requester) (Position) (Class)

สาขาวิชา..... คณะ..... โทรศัพท์.....

(Department) (Faculty) (Tel)

หมายเหตุ

(Remarks)

บรรณารักษ์ผู้ยืม..... วันที่.....

(Borrower) (Date)

ผู้รับหนังสือ..... วันที่.....

(Picked up by) (Date)

ผู้รับคืน..... วันที่.....

(Receiver) (Date)