



KÜTÜPHANELER ARASI PROTOKOL KAYIT FORMU
INTERLIBRARY PROTOCOL REGISTRATION FORM

Soyadı / Surname	
Adı / Name	
Unvanı / Title	
T.C. Kimlik No: / ID number	
Fakülte: / Faculty	
Bölümü / Department	
E-Mail Adresi / E-Mail Address	
İş Adresi / Work Address	
İş Telefonu / Work Phone	
Ev Adresi / Address	
Cep Telefonu / Cell Phone	
Protokol kurallarına uyacağımı taahhüt ederim. I declare to abide by the conditions of the protocol.	
İmza/Signature	
Öğretim Yılı (Sömestr) : School Year (Term) :	
Sorumlu Kütüphaneci / Librarian in charge	
Adı, Soyadı / First Name, Surname	
Tarih / Date	
İmza / Signature	

Not / Note :

- * Kütüphaneler arası protokol kayıt formunun teslim süresi en geç 10 gündür, The deadline for the interlibrary protocol registration form is 10 days.
- * Ankara Hacettepe Üniversitesi personeli için bu form, yılda 3 kez (1 Mart, 1 Temmuz, 1 Ekim) tarihlerinde yenilenir. This registration form must be renewed 3 times a year (March 1st, July 1st, October 1st) aforesaid staff of Hacettepe University.

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 ederim.

Ek 1: Kurum Kimliği Fotokopisi

Ek 2: Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

Tarih

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

İmza