



ANKARA SOSYAL BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
- DİYANET İŞLERİ BAŞKANLIĞI
KÜTÜPHANELERİ ÖDÜNÇ VERME FORMU

SOCIAL SCIENCES UNIVERSITY OF ANKARA – PRESIDENCY OF RELIGIOUS
AFFAIRS
INTERLIBRARY LOAN FORM

Soyadı/ Surname	
Adı/ First Name	
Ünvanı/ Title	
Sicil Numarası/ ID Number	
Bölümü/ Department	
E-mail Adresi/ E-mail Address	
İş Adresi/ Work Address	
İş Tel./ Work Phone	
Ev Adresi/ Home Adress	
Ev Telefonu/ Home Phone	

**Protokol kurallarına uyacağımı taahhüt ederim.
I agree to abide by the conditions of the protocol.
İmza/ Signature**

Sömestr/ Term	
Sorumlu Kütüphanecinin / Librarian	
Adı/ First Name	
Soyadı/ Surname	
Tarih/Date	
İmza/ Signature	

Not/ Note:

Her sömestr formun yenilenmesi gerekmektedir. (Sömestr başlangıçları , Mart, Temmuz ve Ekim aylarının ilk günüdür). This form must be renewed each term. (Begining of each term is first day of March, July and October).