



ANKARA **SOSYAL BİLİMLER** ÜNİVERSİTESİ

## KÜTÜPHANE ÜYELİK FORMU / LIBRARY MEMBERSHIP FORM

<b>T.C. Kimlik No (Passport Number):</b>	
<b>Adı (First Name):</b>	
<b>Soyadı (Surname):</b>	
<b>Fakülte /Bölüm (Faculty / Department):</b>	
<b>Kurum Sicil No (Institution Registry Number):</b>	
<b>Öğrenci No (Student Number):</b>	
<b>Ev /İş Telefonu (Home/Work Phone):</b>	
<b>Cep Telefonu (Mobile Phone):</b>	
<b>E-posta (E-mail):</b>	
<b>Adres (Address):</b>	

Ankara Sosyal Bilimler Üniversitesi Kütüphane ve Dokümantasyon Dairesi Kütüphane Yönetmeliğini okudum. Yönergeye uyacağımı taahhüt ederim.

I have read the terms regarding lending publications by Social Sciences University of Ankara Library Directorate. I commit myself to complying with the terms.

...../...../201..

İmza (Signature)