

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه
دانشکده پزشکی

محل الصاق
عکس

فرم درخواست عضویت کتابخانه دانشکده پزشکی

شماره عضویت :

(لطفاً در این قسمت چیزی ننویسید.)

نام : نام خانوادگی (با پسوند و پیشوند): تاریخ تولد:

شماره شناسنامه : نام پدر : محل تولد : عنوان رشته:

کد ملی : جنسیت : زن مرد E-mail: تاریخ عضویت:

شماره کارمندی یا دانشجویی : مقطع تحصیلی : شغل :

نشانی منزل و تلفن :

نشانی خوابگاه و تلفن :

تقاضای عضویت در کتابخانه دانشکده پزشکی کرمانشاه را دارم و متعهد می شوم که طبق مقررات کتابخانه مراتب ذیل را رعایت نمایم.

مقررات کتابخانه :

- حداکثر مدت امانت کتاب ۱۵ روز و برای یکبار تمدید خواهد شد.
- حداکثر کتاب امانتی برای دانشجویان کارشناسی ارشد ۷ جلد می باشد.
- حداکثر کتاب امانتی برای دانشجویان رشته پزشکی ۵ جلد می باشد.
- حداکثر کتاب امانتی برای دانشجویان رشته دندان پزشکی ۳ جلد می باشد.
- حداکثر کتاب امانتی برای دانشجویان رشته داروسازی ۳ جلد می باشد.
- برای هر روز تأخیر در بازگشت کتاب ۱۰۰ تومان و برای کتابهای مرجع ۲۰۰ تومان جریمه اخذ خواهد شد.
- در صورت آسیب رساندن و مخدوش نمودن کتاب بهای آن اخذ خواهد شد.
- در صورت مفقود نمودن و یا تأخیر بیشتر از یک ترم در عودت کتاب دانشجو ملزم به خرید جدیدترین نسخه از کتاب فوق میباشد و یک ترم حق استفاده از کتابخانه سلب می شود.
- کتابهای گاید لاین و مرجع به مدت ۲ روز امانت داده می شوند.

امضاء