T.C. Kimlik No :

Adı- Soyadı :

Bağlı Olduğu Üniversite / Kurum :\_

İş Adresi :

İş Telefonu :

Cep Telefonu :

E-Posta Adresi :

Ziyaretin Planlandığı Tarih ve Saat \_

Kütüphanenizin koleksiyonundan araştırma amaçlı bina sınırları içinde faydalanmak istiyorum. Yukarıdaki bilgiler tarafımca doldurulmuş olup, belirtilen bilgilerde herhangi bir eksiklik bulunmamaktadır. Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi’nin kampüs ve Kütüphane kurallarına uyacağımı ve yerine getirmediğim takdirde hakkımda yürütülecek idari ve adli işlemleri kabul ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad Tarih İmza

Sayı: ….. /

“Lütfen formu [kudo@agri.edu.tr](mailto:kudo@agri.edu.tr) adresine yollayınız. Ziyaret planlama onayı alınız. “

NOT: 1- İç Kullanıcı yoğunluğuna bağlı olarak, Dış Kullanıcılar “ders çalışma amaçlı” kabul edilmemektedir.

2- Sınav dönemlerinde yoğunluk nedeniyle Dış Kullanıcı kabul edilmemektedir.