AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ

KÜTÜPHANE ve DOKÜMANTASYON DAİRE BAŞKANLIĞI

KİTAP TALEP FORMU

SIRA NO.	ISBN* (DOLDURULMASI ZORUNLU ALAN)	KİTABIN ADI	YAZARIN SOYADI, ADI	YAYINEVİ	YAYIN YERİ	YAYIN TARİHİ	BASKI/ BASIM BİLDİRİMİ		NOT	TALEPTE BULUNAN KİŞİNİN ADI SOYADI
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										

27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

BÖLÜMÜ/ BİRİMİ