

แบบกรอกรายการยืมระหว่างห้องสมุด

แบบกรอกรายการยืมระหว่างห้องสมุด (INTERLIBRARY LOAN REQUEST)

เลขที่ (No.)

ห้องสมุดผู้ยืม (BORROWING LIBRARY)

หอสมุดกลาง สำนักวิทยบริการ

มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม

โทร.0-4375-4322-40 ต่อ 2529 , โทรสาร 0-4375-4358

วันกำหนดส่ง (DATE DUE)

ยืมต่อถึงวันที่ (RENEWED TO)

ห้องสมุดผู้ให้ยืม (LENDING LIBRARY)

ชื่อผู้แต่ง / บทความ (AUTHOR / TITLE OF ARTICLE)

ชื่อหนังสือ / วารสาร พร้อมรายละเอียดของบรรณานุกรมและเลขเรียกหนังสือ (ถ้ามี)

TITLE OF BOOK / OF PERIODICAL INCLUDING BIBLIOGRAPHIC DETAILS AND CALL NUMBER (IF ANY)

ยืมฉบับจริง ถ่ายเอกสาร จำนวนหน้า รวมเป็นเงิน บาท
 BORROW ORIGINAL PHOTOCOPY NO. OF PAGES TOTAL
ส่งกลับทาง ← ไปรษณีย์ธรรมดา EMS โทรสาร

| | | | | |
|-------------------------|---------------------|--------------------|-------------------------------|----------------|
| ผู้ต้องการ REQUESTER | ตำแหน่ง POSITION | ชั้นปีที่ CLASS | บรรณารักษ์ผู้ยืม BORROWER | วันที่ DATE |
| ภาควิชา DEPARTMENT | คณะ FACULTY | | ผู้รับหนังสือ PICKED UP BY | วันที่ DATE |
| หมายเหตุ REMARKS | | | ผู้รับคืน RECEIVER | วันที่ DATE |