



แบบกรอกรายการยืมระหว่างห้องสมุด ( RECIPROCAL BORROWING FORM)

เลขที่ (NO) .....

ห้องสมุดผู้ยืม (BORROWING LIBRARY)

ห้องสมุดผู้ให้ยืม (LENDING LIBRARY)

หอสมุดกลาง สำนักวิทยบริการ

มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม

โทร : 0-4375-4322-40 ต่อ 2405,2429

ชื่อผู้แต่ง (Author)

ชื่อเรื่อง (Title)

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....

วิธีการขอใช้บริการ

สำเนาเอกสาร (Copy)    แสกน (Scan)    ไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Files)    อื่น ๆ .....

จำนวนหน้า ..... รวมเป็นเงิน .....บาท

วิธีการส่ง    ไปรษณีย์ธรรมดา    ลงทะเบียน    EMS    e-mail    อื่น ๆ .....

ผู้ใช้บริการ (REQUESTER) ..... บรรณารักษ์ผู้ให้บริการ/ให้ยืม (BORROWER)

คณะ (FACULTY)/สาขาวิชา .....

สถานภาพ (STATUS) ( ) อาจารย์ ( ) นิสิต ( ) บุคลากร ( ) อื่น ๆ .....

ระดับการศึกษา (DEGREE) ( ) ป.ตรี ( ) ป.โท ( ) ป.เอก ( ) อื่น ๆ .....

เบอร์โทรศัพท์ (TELEPHONE NUMBER) ..... วันที่ (ADTE) .....

e-mail .....