



แบบฟอร์มการยืมระหว่างห้องสมุด (Inter Library Loan Request)

เลขที่...../ปีการศึกษา.....

ห้องสมุดผู้ขอยืม (Borrowing Library)

ห้องสมุดผู้ให้ยืม (Lending Library)

ศูนย์วิทยบริการมหาวิทยาลัยคริสเตียน

.....

เลขที่ 144 หมู่ 7 ถ.พระประโทน-บ้านแพ้ว

.....

ต. ดอนยายหอม อ. เมือง จ. นครปฐม

.....

73000 โทร. 034-229-480-7 ต่อ 3101-03

วันกำหนดส่ง (Date due).....

โทรสาร. 034-229499

ยืมต่อวันที่ (Renewed to).....

e-mail : <http://www.library@christian.ac.th>

ลงชื่อบรรณารักษ์ผู้ให้ยืม.....

ชื่อผู้แต่ง / ชื่อบทความ.....

ชื่อหนังสือ / วารสาร (และรายการทางบรรณานุกรม).....

.....

.....

.....

กำหนดส่ง.....ยืมถึงวันที่.....จำนวน.....เล่ม จำนวน.....แผ่น จำนวนเงิน..... บาท

() ยืมฉบับจริง () ถ่ายเอกสาร () ส่งกลับโดยไปรษณีย์ธรรมดา () ส่งกลับโดยไปรษณีย์ EMS

ชื่อผู้ให้บริการ.....

บรรณารักษ์ผู้ยืม.....

ตำแหน่ง.....

ผู้รับหนังสือ.....

คณะ/ส่วนงาน.....

ผู้รับคืน.....

วันที่ต้องการ.....

วันที่.....

หมายเหตุ :

หมุดอายุ :

หมายเหตุ : ที่อยู่ของผู้ให้บริการ (เพื่อสะดวกในการแจ้งข้อมูลกลับ).....

.....

.....

เบอร์โทร:.....e-mail:.....

ลงชื่อ.....(ผู้ให้บริการ)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....