

# فرم مخصوص سفارش خرید منابع دیداری - شنیداری

نام و نام خانوادگی متقاضی: .....

عضو هیات علمی     دانشجو     مقطع: کارشناسی ارشد     دکتری

دانشکده: ..... گروه: ..... تلفن تماس: .....

ردیف	عنوان	نویسنده	سال	ناشر
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				

لطفاً فرم درخواست را **پس از امضا** از طریق معاون پژوهشی دانشکده در **سامانه اتوماسیون اداری** برای مدیریت

کتابخانه مرکزی ارسال فرمایید.

**چنانچه فرم درخواست از طریق اتوماسیون ارسال نگردد ترتیب اثر داده نخواهد شد.**