|  |  |
| --- | --- |
| **D:\Artwork\logo_ARIT\logo_arit.jpg** | **หอสมุดและศูนย์สารสนเทศเฉลิมพระเกียรติ สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ** |
| **แบบฟอร์มการใช้บริการ Book Delivery** |

**เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ**

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 1 ผู้ขอใช้บริการ** |
| วันที่ขอใช้บริการ..........................................................................................................................................................................ชื่อผู้ขอใช้บริการ..........................................................................................................................................................................รหัสสมาชิก(หมายเลขประจำตัวประชาชน).................................................................................................................................ตำแหน่ง........................................................สังกัดหน่วยงาน......................................................................................................โทรศัพท์................................................................................................................ภายใน............................................................ |
| **ส่วนที่ 2 รายละเอียด** |
| **รายการหนังสือที่ต้องการยืม**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อเรื่อง** | **ชื่อผู้แต่ง** | **ปีที่พิมพ์** | เลขหมวดหมู่หนังสือ (Call Number) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 สถานที่ที่ต้องการให้จัดส่งหนังสือ................................................................................................................................................ ลงชื่อ...............................................................(..............................................................................)  วันที่............/......................./................. |
| **ส่วนที่ 3 สำหรับเจ้าหน้าที่** | **ส่วนที่ 4 สำหรับผู้ใช้บริการ** |
|  ความเห็นของเจ้าหน้าที่ 🗆 เห็นควรอนุญาต  🗆 ไม่เห็นควรอนุญาตเพราะ.......................................... ลงชื่อ..............................................  (.......................................................)  วันที่............./..................../................  | 🗆 ได้รับหนังสือครบ🗆 ได้รับหนังสือไม่ครบ จำนวน..................................เล่ม เนื่องจาก................................................................................................................................................................  ลงชื่อ............................................  (.......................................................) วันที่.........../................../.............  |

**หมายเหตุ** เมื่อกรอกข้อมูลสมบูรณ์แล้วสามารถส่งแบบฟอร์มมายังหอสมุดกลางได้ 2 ช่องทาง คือ

1. E-Document : หอสมุดกลาง
2. ติดต่อด้วยตนเอง
3. โทรศัพท์ 077-913336 หมายเลขภายใน 5801