



نموذج الإعارة الليلية

المعلومات الشخصية

الإسم :	الرقم الجامعي/الوظيفي:
الكلية:	التخصص:
العنوان:	رقم الهاتف:

معلومات الكتاب / الرسالة

عنوان الكتاب :	إسم المؤلف:
سنة النشر :	الرقم التسلسلي:
إسم المكتبة:	

مدة الإعارة

من مساء يوم	الموافق / /
الى صباح يوم	الموافق / /

التعهد

أتعهد أنا.....الموقع أدناه بالمحافظة على الكتاب و إرجاعه في الوقت المحدد و بنفس حالته دون اي إتلاف ، و ألتزم بدفع أي مبلغ تطلبه الجامعة في حال إخلالي بذلك. التوقيع

الموافقات

رئيس شعبة الإعارة	مدير المكتبة
-------------------	--------------

نموذج رقم (٢/٢/٤/٣)