

Makale adı / Title :			
ISSN:			
Dergi adı / Journal name :			
Yazar adı / Author name :			
Yıl / Year :			
Cilt / Vol. :			
Sayı / Issue no :			
Sayfalar / Pages :			
İsteyen kişinin / Requisitioner's			
Adı-Soyadı / Name-Surname :			
Mail adresi / E-Mail :			
Fakülte / Faculty :			
Bölüm / Department :			
Görevi / Position :			
<i>Aşağıdaki bölüm kütüphaneci tarafından doldurulacaktır.</i>			
İSTEK YAPAN KÜTÜPHANECİNİN			
Adı-Soyadı		İmza	

Bu form (her bir makale için bir tane) doldurarak, **TÜBESS Sorumlusuna** başvurunuz. Kütüphanecinin onayını almamış formlar işleme konulmamaktadır.