

شماره فرم: ک-۲

## فرم عضویت کتابخانه مرکزی دانشگاه گلستان



### ویژه کارمندان

نام:

نام خانوادگی:

کد ملی:

نوع استخدام:

واحد محل خدمت:

تلفن تماس (همراه):

پست الکترونیک:

کلمه عبور پیشنهادی جهت استفاده از سرویس تمدید و رزرو کتاب از طریق نرم افزار تحت وب

Password: .....

کتابخانه:

اینجانب ..... با پذیرش مقررات این دانشگاه، درخواست عضویت می نمایم.

امضا:

تاریخ: