



แบบฟอร์มรับหนังสือบริจาค

ชื่อ-สกุล (กรุณาระบุคำนำหน้าชื่อ/ ยศ/ ตำแหน่ง)

โทรศัพท์..... E-mail

ต้องการหนังสือตอบขอบคุณ

ไม่ต้องการหนังสือตอบขอบคุณ

ที่อยู่ - (กรณีต้องการหนังสือตอบขอบคุณ)

.....

.....

.....

ประเภทวัสดุ	<input type="checkbox"/> หนังสือ	จำนวน	เล่ม
	<input type="checkbox"/> วารสาร	จำนวน	เล่ม
	<input type="checkbox"/> สื่อโสตทัศนวัสดุ (CD-ROM/วีดิทัศน์/วีดีโอ)	จำนวน	แผ่น/ม้วน

ลงชื่อ ผู้บริจาค
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับเรื่อง
(.....)

วันที่/...../.....

วันที่/...../.....

หมายเหตุ ทรัพยากรสารสนเทศที่ได้รับบริจาคเป็นกรรมสิทธิ์ของสำนักหอสมุด ในกรณีที่ทรัพยากรสารสนเทศไม่ตรงตามนโยบายการรับบริจาค หรือไม่สอดคล้องกับหลักสูตรการเรียนการสอนในมหาวิทยาลัย สำนักหอสมุดจะดำเนินการตามความเหมาะสมต่อไป สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทรศัพท์ 053-873504

เลขทะเบียนหนังสือตอบขอบคุณ
ที่ ศธ 0523.20...../.....
วันที่/...../.....
โดย กลุ่มภารกิจ.....



แบบฟอร์มรับหนังสือบริจาค

ชื่อ-สกุล (กรุณาระบุคำนำหน้าชื่อ/ ยศ/ ตำแหน่ง)

โทรศัพท์..... E-mail

ต้องการหนังสือตอบขอบคุณ

ไม่ต้องการหนังสือตอบขอบคุณ

ที่อยู่ - (กรณีต้องการหนังสือตอบขอบคุณ)

.....

.....

.....

ประเภทวัสดุ	<input type="checkbox"/> หนังสือ	จำนวน	เล่ม
	<input type="checkbox"/> วารสาร	จำนวน	เล่ม
	<input type="checkbox"/> สื่อโสตทัศนวัสดุ (CD-ROM/วีดิทัศน์/วีดีโอ)	จำนวน	แผ่น/ม้วน

ลงชื่อ ผู้บริจาค
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับเรื่อง
(.....)

วันที่/...../.....

วันที่/...../.....

หมายเหตุ ทรัพยากรสารสนเทศที่ได้รับบริจาคเป็นกรรมสิทธิ์ของสำนักหอสมุด ในกรณีที่ทรัพยากรสารสนเทศไม่ตรงตามนโยบายการรับบริจาค หรือไม่สอดคล้องกับหลักสูตรการเรียนการสอนในมหาวิทยาลัย สำนักหอสมุดจะดำเนินการตามความเหมาะสมต่อไป สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทรศัพท์ 053-873504

เลขทะเบียนหนังสือตอบขอบคุณ
ที่ ศธ 0523.20...../.....
วันที่/...../.....
โดย กลุ่มภารกิจ.....