

نموذج طلب الاطلاع على مخطوطة

أولاً: البيانات الشخصية

- الاسم الثلاثي:
- الرقم الوظيفي / الرقم المدني:
- التخصص / جهة العمل:
- رقم الموبايل:

ثانياً: بيانات المخطوطة المطلوبة

- عنوان المخطوطة:
- المؤلف:
- الموضوع:
- رقم المخطوطة (إن وجدت):
- المصدر:

ثالثاً: سبب طلب المخطوطة

.....

.....

ملاحظات إضافية (إن وجدت)

.....

.....

التاريخ:

توقيع مقدم الطلب:

تنويه:

يتم عمل اللازم خلال (٤٨) ساعة من وقت إرسال النموذج الموقع عبر البريد الإلكتروني الي العنوان:

scd.libraries@ku.edu.kw