

KÜTÜPHANE ZİYARET FORMU

Belge No	
Ziyaret Tarihi (gg/aa/yy) ve Saati	

Okul

Adı	
Adres	
Telefon No (Alan Koduyla)	

Ziyaret Programına Katılacak Öğrenci

Sayı	
Eğitim Düzeyi	<input type="checkbox"/> Anasınıfı <input type="checkbox"/> İlköğretim <input type="checkbox"/> Ortaöğretim <input type="checkbox"/> Lise

Program Sürecinden Sorumlu Kişinin

Adı ve Soyadı	
GSM	
E-posta adresi	
İmza	

**AGÜ Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı**

AGÜ Sümer Kampüsü  
38080, Kayseri  
T: 0352 - 224 88 00 Dahili: 8700 -8703  
F: 0352 338 88 28  
kutuphane@agu.edu.tr

**NOT:**

- \* Belge No kısmını lütfen boş bırakınız.
- \* Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı ilgilileri, formda belirtmiş olduğunuz e-posta adresinize geri dönüş yapacaktır.
- \* Ziyaret günü, tarafınızdan doldurulmuş olan bu belgenin ıslak imzalı şekilde, Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı ilgisine teslim edilmesini rica ederiz.
- \* Program iptallerinin veya olası gecikmelerin önceden bildirilmesini rica ederiz.
- \* Geziye katılacak grup içinde engelli ziyaretçi varsa yardımcı olabilmemiz açısından Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı ilgilileri ile irtibata geçiniz.

Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı