



**T.C.
HALIÇ ÜNİVERSİTESİ
KÜTÜPHANE VE DOKÜMANTASYON
DİREKTÖRLÜĞÜ**

DOKÜMAN NO: KÜD.FR.006
İLK YAYIN TARİHİ: 01.01.2025
REVİZYON NO: 1
REVİZYON TARİHİ:
SAYFA NO: 1 / 1

DIŞ KULLANICI FORMU

...../...../.....

T.C. Kimlik No:	
Adı-Soyadı:	
Telefon Numarası:	
E-Posta Adresi:	
Mesleği/Çalıştığı Yer:	
Giriş Saati:	
Çıkış Saati:	
Ziyaret Amacı:	
Görüş ve Öneriler:	

*Kütüphane kurallarına uyacağım.

İmza