|  |  |
| --- | --- |
| yen-logo-dikey-siirt-201886105211696 | **T.C.****SİİRT ÜNİVERSİTESİ****KÜTÜPHANE VE DOKÜMANTASYON DAİRE BAŞKANLIĞI** |

**B A Ğ I Ş Y A Y I N F O R M U**

Siirt Üniversitesi Dokümantasyon ve Daire Başkanlığına bağlı kütüphanelerde kullanılmak üzere SİÜ KDDB bağış politikasında belirtilen şartlara uygun …….. adet aşağıda listesi verilen bilgi kaynağımı bağışlamak istiyorum. Bağışta bulunduğum bilgi kaynakları içerisinde bağış politikasına uygun olmayan yayın ya da dokümanlar tespit edildiğinde bu yayın ve dokümanlarla ilgili karar verme hakkının kütüphane de olduğunu kabul ederim. Ayrıca bu bilgi kaynaklarıyla ilgili daha sonradan hiçbir hak ve alacak talebinde bulunmayacağımı beyan ve taahhüt ederim.

**Bağışçı Bilgileri :**

Ünvan - Ad/Soyad :

Telefon / E-Posta :……….………………………@..................................

Açık Adres :

Tarih : İmza :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S.No** | **Eser Adı** | **Yazar Adı** | **Yayın Tarihi** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Tabloda (ve Ek’li listede) bağışçı tarafından teslim edilen toplam ……... adet yayınlar tarafımızca teslim alınmış olup, katalog ve demirbaş kayıtları için Değer Takdir Komisyonuna sevki sağlanmıştır.**  |
| **Kütüphaneci** | **Daire Başkanı/Şube Müdürü** |
| **Ad/Soyad :** **İmza :** | **Ad/Soyad :** **İmza :**  |

 **.**