



**ANKARA ÜNİVERSİTESİ**

**GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ**

**KÜTÜPHANE ÜYELİK BİLGİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı ve Soyadı: |  |
| Öğrenci Numarası:\* |  |
| T.C. Vatandaşlık Numarası: |  |
| Doğum Tarihi (Gün / Ay / Yıl ): |  |
| Adresi: |  |
| Ev Telefonu: |  |
| Cep Telefonu:\*\* |  |
| e-posta adresi:\*\* | @ |

Yukarıda yazılı bilgilerin doğruluğunu beyan, Güzel Sanatlar Fakültesi İhtisas Kütüphanesini, fakülte yönetimi tarafından belirlenmiş ve tarafıma bildirilmiş olan kurullar çerçevesinde kullanacağımı taahhüt ederim.

……./……./20

İmza:

Ad ve Soyad:

\* Bu numara aynı zamanda öğrencinin okuyucu numarası olarak kullanılacaktır.

\*\* Bu alan mutlaka doldurulmalıdır.