

โครงการความร่วมมือระหว่างห้องสมุดสถาบันอุดมศึกษาจังหวัดมหาสารคาม (MALINET)

แบบกรอกรายการยืม – คั้นระหว่างห้องสมุด (FECIPROCAL BORROWING FORM) เลขที่ (NO).....

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|---|
| ห้องสมุดผู้ยืม (BORROWING LIBRARY) สำนักวิทยบริการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม โทร : 0-4375-4322-40 ต่อ 2491,2494 | วันกำหนดส่ง (Due Date) | ห้องสมุดผู้ให้ยืม (LENDING LIBRARY) | |
| บรรณารักษ์ผู้ยืม (Librarian Name) | ชื่อผู้แต่ง (Author) ชื่อหนังสือ (Title) บาร์โค้ด (Barcode) หรือเลขทะเบียนหนังสือ (Book Accession No.) | | |
| ชื่อผู้ใช้บริการ (Name of FEQUESTER) | สถานภาพ (STATUS) | ระดับการศึกษา (DEGREE) | บรรณารักษ์ผู้ให้ยืม วันที่ (Date) (LENDING LIBRARIAN) ผู้รับคืน วันที่ (Date) (FECEIVER) |
| หมายเหตุ (REMARKS) | | | |