

التقرير اليومي

اليوم : التاريخ : 2024 / /

الأقسام الداخلية للمكتبة				ترفيف الكتب	الإعارة	الزيارات اليومية
التكيف	الإضاءة	النظافة	التنظيم			

: أمينة مصادر المعرفة بالكلية الجامعية

* ملاحظات :

لا يوجد .



BOOK BORROWING FORM

ID.....:NAME
ID.....DEPARTMENT
<input type="radio"/>	STATUS
<input type="radio"/>	STAFF
<input type="radio"/>	STUDENT
	VISITOR

NO.	TITLE OF THE BOOK	THE AUTHOR	DAY AND DATE OF BORROWING	DAY AND DATE OF RE- BORROWING	BOOK NUMBER
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

نموذج إعارة كتاب

الإسم : الهوية الوطنية :	الرقم الجامعي/ الوظيفي : القسم :
سعة المستفيد : <input type="radio"/> طالب/ة <input type="radio"/> عضو هيئة تدريس <input type="radio"/> <input type="radio"/> زائر/ه <input type="radio"/> موظف/ة <input type="radio"/>	

رقم الوعاء	تاريخ الإعادة	تاريخ الإعارة	المؤلف	عنوان الكتاب	#
					1
					2
					3
					4
					5
					6
					7
					8
					9
					10

نموذج الزيارات اليومية

الرقم	الاسم	التخصص	اليوم	التاريخ	عضو هيئة تدريس	طالب/ة	موظفة/ة
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

مشرف/ة مصادر المعرفة بكلية

تسجيل بيانات المستفيدات خلال عام 2024 م

الرقم	الإسم	القسم	الرقم الجامعي	رقم الجوال	البريد الإلكتروني
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

نموذج تسجيله ببليوجرافيه

كتاب	نوع التسجيله		
	ISBN		
	رقم التصنيف		
	المؤلف		
	مدخل إضافي		
	العنوان		
	الطبعة		
	دار النشر		
	سنة النشر		
	عدد الصفحات		
	بيانات السلسلة		
	تبصره الملاحظات		
	رؤوس الموضوعات		
	مداخل إضافية		
	رقم الوعاء		
مصادر المعرفة الفرعية	الرقم الوظيفي	الاسم	تم إدخال التسجيله بواسطة الموظف/ة
التوقيع	الرقم الوظيفي	الاسم	اعتماد التسجيله
			قسم الفهرسة والتصنيف



نموذج طلب تصوير

التاريخ: 1446هـ / /

معلومات شخصية :

الإسم :

الرقم الجامعي / الوظيفي :

القسم :

الجوال :

مادة التصوير :

رسالة ماجستير

رسالة دكتوراه

كتاب

ملاحظات	عدد الصفحات	المؤلف	العنوان	م
المجموع				

معد الطلب: التاريخ: 1446هـ / /

موافقة رئيس الوحدة: منفذ التصوير:

نموذج خدمة إهاطة جارية

الإسم :

التخصص :

رقم الجوال :

البريد الإلكتروني :

مشرف / مة مصادر المعرفة

نموذج خدمة بث انتقائي للمعلومات

.....	مညون الخدمة
-------	-------	-------	-------------

القسم :	الرقم الوظيفي / الجامعي	الإسم :	بيانات تقديم الطلب
البريد الإلكتروني :	الجوال :		
آخر موعد لتقديم الخدمة :	تاريخ تقديم الطلب :		
في حال تغيير البيانات يُرجى تحديثها بزيارة مصادر المعرفة			

إدارة مصادر المعرفة تشكركم على زيارتكم وتعدهم بتقديم أفضل خدمة في أقرب وقت إن الله

الإسم :	مصدر المعرفة مسؤول
الملاحظات :	
التاريخ :	
التوقيع :	

نموذج طلب عمل دورة فردية لكيفية استخدام المكتبة الرقمية الرجاء التكرم بتبنيه البيانات

	الإسم	
	الرقم الوظيفي / الجامعي	
	الكلية / الإدارية	مقدم
	القسم	طالب
	رقم الجوال	
	البريد الإلكتروني	