



טופס בקשה לקבלת שירותי הספרייה
לקורא שלא מן המניין

תאריך: _____

לכבוד
מנהלת הספרייה למשפטים, פאולה בראשי
אוניברסיטת בר-אילן
רמת גן

א.ג.נ.,

אנו מאשרים כי _____
שם משפחה שם פרטי

מספר ת.ז: _____ טלפון: _____ נייד: _____

כתובת מגורים: _____ מיקוד _____

כתובת דואר אלקטרוני: _____

סמנו: מרצה, מדריך/מדריכה, עובד/ת מחקר, תלמיד/ת חוץ, אחר: _____

במסגרת: _____

בשנת הלימודים: _____ טלפון בעבודה: _____
ציינו את השנה העברית. לדוגמה: תשע"ד

נא לאפשר לנ"ל להשתמש בשירותי הספרייה למשפטים באוניברסיטה. אנו אחראים לפצותכם במקרה של נזק אשר יגרם כתוצאה מאובדן הספרים, השחתתם או אי-החזרתם לספרייה האוניברסיטה.

התחייבות זו תקפה עד לתאריך: _____
ציינו תאריך מדויק, לדוגמא: 30.11.14

ב ב ר כ ה,

שם המבקש/ת _____ תפקיד _____ חתימה/חותמת _____