



## فرم اعلام تعلیق خدمت کتابخانه سیار

فرم حاضر به منظور مستندسازی اعلام تعلیق خدمت کتابخانه سیار طراحی شده است.  
فرم حاضر بدون تایید مسئول کتابخانه پشتیبان، فاقد اعتبار است.

استان:	شهرستان:	الف. مشخصات کتابخانه
کتابخانه پشتیبان:	نام کتابخانه:	

<input type="checkbox"/> ماموریت	<input type="checkbox"/> خرابی خودرو	<input type="checkbox"/> مرخصی	<input type="checkbox"/> بدی آب و هوا	ب. علت تعلیق خدمت
----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------------	-------------------

ج. نظر کارشناس فنی	
--------------------	--

د. مدت زمان تخمینی راهاندازی مجدد کتابخانه	
--	--

امضا کارشناس فنی نام و نام خانوادگی	امضا رئیس اداره شهرستان نام و نام خانوادگی امضا	امضا کتابدار نام و نام خانوادگی

رونوشت:

۱. اداره کل استان
۲. اداره کل توسعه کتابخانه‌ها و مشارکت‌ها
۳. مسئولان محلی مناطق خدمت