



## فرم ارسال منابع از مرکز مبادله

فرم حاضر به منظور ارسال منابع از مرکز مبادله استان طراحی شده است.  
تکمیل فرم توسط مسئول مرکز مبادله و مسئول کتابخانه مقصد الزامی است.

الف. مشخصات مرکز مبادله	استان:
	نام مسئول:

ب. مشخصات کتابخانه مقصد	<input type="checkbox"/> کتابخانه نهادی
	<input type="checkbox"/> کتابخانه مشارکتی
	<input type="checkbox"/> کتابخانه سازمان و ارگان‌ها
تحویل گیرنده:	شماره تماس:

ج. منابع ارسالی به کتابخانه مقصد	تعداد نسخه:
	* لیست نسخ طبق فرم نمونه تکمیل و در مرکز مبادله بایگانی شود.

د. گردش کار	
مسئول مرکز مبادله	تعداد ..... نسخه به کتابخانه مقصد ارسال شد. تاریخ و امضا
مسئول کتابخانه مقصد	تعداد ..... نسخه دریافت شد. تاریخ و امضا

نسخه ۱. بایگانی در مرکز مبادله

\* نمونه فایل پیوست

به صورت چاپی یا الکترونیکی تکمیل و بایگانی شود.

ردیف	عنوان	نویسنده	ناشر
۱			
۲			
۳			