****

كدفرم: 1020

**بسمه تعالي**

فرم ارسال منابع به مرکز مبادله

|  |
| --- |
| فرم حاضر به منظور ارسال منابع به مرکز مبادله استان طراحي شده است. تكميل فرم توسط مسئول کتابخانه مبدا، رياست شهرستان و مسئول مرکز مبادله الزامي است. |

|  |  |
| --- | --- |
| **الف. كتابخانه مبدأ** | استان:  |
| شهرستان: |
| كتابخانه: |

|  |
| --- |
| ب. گردش كار |
| مسئول کتابخانه | تعداد ....................... نسخه به رياست شهرستان تحويل داده شد. | تاریخ و امضا |
| رئیس اداره شهرستان | تعداد....................... نسخه به مرکز مبادله ارسال شد. | تاریخ و امضا |
| تعداد....................... نسخه براي كتابخانه (هاي) ................................. ............................ و تعداد ....................... نسخه به مركز مبادله ارسال شد. |
| مسئول مرکز مبادله | تعداد .................... نسخه دریافت شد. | تاریخ و امضا |

**نسخه 1. بايگاني در اداره شهرستان**

**نسخه 2. بایگانی در مرکز مبادله**

**نسخه 3. بایگانی در كتابخانه**

**\*نمونه فايل پيوست**

به صورت چاپي يا الكترونيكي بر روی CD تكميل و به مرکز مبادله ارسال شود.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان | نویسنده | ناشر | این قسمت توسط رئیس اداره شهرستان تکمیل می‌شود. |
| 1 |  |  |  | □مرکز مبادله □کتابخانه .........‌.................. |
| 2 |  |  |  | □مرکز مبادله □کتابخانه .........‌.................. |
| 3 |  |  |  | □مرکز مبادله □کتابخانه .........‌.................. |