


اسم النموذج: قوائم مقتنيات المكتبة للتخصص	رمز النموذج : م ك	 جامعة عجلون الوطنية Ajloun National University
الجهة المصدرة: دائرة المكتبة	رقم الاصدار (Revision): 25	
الجهة المدققة : دائرة الاعتماد وضبط الجودة	تاريخ الاصدار:	
	عدد صفحات النموذج: 1	

التاريخ: / / م.

الكلية:		
القسم:		
رئيس القسم/التوقيع:		
عميد الكلية / التوقيع:		
البيانات والإحصائيات المطلوبة:		
<input type="checkbox"/> قوائم كتب <input type="checkbox"/> المصادر الالكترونية <input type="checkbox"/> إحصائيات استخدام قواعد البيانات <input type="checkbox"/> المراجع، المعاجم، والموسوعات <input type="checkbox"/> أقراص مدمجة <input type="checkbox"/> إحصائيات الإعارة <input type="checkbox"/> الدوريات الورقية		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>لاستخدام دائرة المكتبة</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> مدير عام المكتبة ومصادر المعلومات <input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق الإجراء: تم إرسال المعلومات المطلوبة من خلال: <input type="checkbox"/> قرص مدمج <input type="checkbox"/> البريد الالكتروني <input type="checkbox"/> قوائم مطبوعة <input type="checkbox"/> غير ذلك _____ التاريخ: / / م. </td> </tr> </tbody> </table>	لاستخدام دائرة المكتبة	مدير عام المكتبة ومصادر المعلومات <input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق الإجراء: تم إرسال المعلومات المطلوبة من خلال: <input type="checkbox"/> قرص مدمج <input type="checkbox"/> البريد الالكتروني <input type="checkbox"/> قوائم مطبوعة <input type="checkbox"/> غير ذلك _____ التاريخ: / / م.
لاستخدام دائرة المكتبة		
مدير عام المكتبة ومصادر المعلومات <input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق الإجراء: تم إرسال المعلومات المطلوبة من خلال: <input type="checkbox"/> قرص مدمج <input type="checkbox"/> البريد الالكتروني <input type="checkbox"/> قوائم مطبوعة <input type="checkbox"/> غير ذلك _____ التاريخ: / / م.		

