جامعة عجلون الوطنية **Ajloun National University**	**اسم النموذج: زيارة الطلبة للمكتبة**	**رمز النموذج : م ك**
	الجهة المصدرة: دائرة المكتبة	**رقم الاصدار(Revision): 27**
	الجهة المدققة : دائرة الاعتماد وضبط الجودة	**تاريخ الاصدار:**
		عدد صفحات النموذج: 1

التاريخ: / / م.

المكتبة:_____ .
التخصص:_____ .
اسم المادة:_____.
مدرس المادة:_____ .
عدد الطلبة:_____ .

الغرض من الزيارة : □ جولة تعريفية بالمكتبة □ عقد محاضرة
□ استخدام مرافق ومقتنيات المكتبة □ استخدام قواعد البيانات الالكترونية
مرافق من المكتبة : □ نعم □ لا

موعد الزيارة:اليوم:___ . التاريخ: / / م. الساعة:_____.

ملا**حظات مدرس المادة:**

_____
_____
_____
_____
_____
_____

توقيع مدرس المادة

لحجز موعد لزيارة المكتبة يرجى التواصل على احد الارقام التالية:
المكتبة :403/303/302
أو عبر البريد الالكتروني: