

მკითხველის შორეულარი (გახე)

გვარი _____

სახელი, მამის სახელი _____

ფაკულტეტი _____

სპეციალობა _____

კურსი _____

ბინის მისამართი, ტელ. № _____

ბიბლიოთეკის წესებს ვიცნობ და
გაღებულებას ვიღებ შევასრულო _____

რეგისტრაციის თარიღი _____

გაცემის თარიღი	საინვენ- ტარო №	წიგნის ავტორი და სათაური	მკითხველის ხელის მოწერა წიგნის მიღებაზე	ბიბლიოთეკარის ხელის მოწერა წიგნის დაბრუნებაზე