



**טופס בקשה לקבלת שירותי השאלה ויעץ בספריות האוניברסיטה
לקורא אשר תוקף כרטיסו פג או למשתמש חדש**

תאריך: _____

לכבוד
תמר וקיל
רמ"ד נגישות לאוספים פיסיים
הספרייה המרכזית ע"ש וורצוויילר
אוניברסיטת בר-אילן
רמת גן 5290002

ג.נ.,

אנו מאשרים כי גב'/מר/ד"ר _____ שם משפחה
שם פרטי _____

מספר ת"ז: _____ טלפון: _____ טלפון נייד: _____

כתובת מגורים: _____

כתובת דואר אלקטרוני: _____

סמנו: מרצה, מדריך/ה, עובד/ת מחקר, תלמיד/ה חוץ, אחר: _____

במסגרת: _____

בשנת הלימודים: _____ טלפון בעבודה: _____
יש לציין את השנה העברית. לדוגמה: תשע"ז

נא לאפשר לני"ל לשאול ספרים בספריות האוניברסיטה. אנו אחראים לפצותכם במקרה של נזק אשר יגרם
כתוצאה מאובדן הספרים, השחתתם או אי-החזרתם לספריות האוניברסיטה.

התחייבות זו תקפה עד לתאריך: _____

יש לציין תאריך מדוייק. לדוגמה: 31.10.2017

בברכה,

חתימת המבקש _____ שם ראש המחלקה וחתימתו _____ חותמת המחלקה _____

לתשומת לבך: הגישה למאגרים האלקטרוניים מתאפשרת רק במידה והקורא מקבל שירותי מיחשוב אוניברסיטאיים (מודל, אוטלוק וכו'). נושא זה הינו באחריות הפקולטה ובכלל זה גם הגישה למאגרים האלקטרוניים. רק לאחר הכנסתו למערכת הבר-אילנית, תתאפשר גישה למאגרים האלקטרוניים.