



טופס בקשה לקבלת שירותי הספרייה לקורא אשר תוקף כרטיסו פג או  
למשתמש חדש

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד  
גב' תמי וקיל  
המחלקה לשירותי קוראים  
הספרייה המרכזית ע"ש וורצווילר  
אוניברסיטת בר-אילן  
רמת גן 52900

ג.נ.,

אנו מאשרים כי מר/גב/ד"ר \_\_\_\_\_ שם משפחה  
שם פרטי \_\_\_\_\_

מספר ת"ז: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_

כתובת מגורים: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_

כתובת דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

סמנו: מרצה, מדריך/מדריכה, עובד/ת מחקר, תלמיד/ה חוץ/ אחר: \_\_\_\_\_

במסגרת: \_\_\_\_\_

בשנת הלימודים: \_\_\_\_\_ טלפון בעבודה: \_\_\_\_\_  
ציינו את השנה העברית. לדוגמה: תשע"ב

נא לאפשר לנ"ל להשתמש בשירותי מערך הספריות באוניברסיטה. אנו אחראים לפצותכם במקרה של  
נזק אשר יגרם כתוצאה מאובדן הספרים, השחתתם או אי-החזרתם לספריות האוניברסיטה.

התחייבות זו תקפה עד לתאריך: \_\_\_\_\_

ציינו תאריך מדויק. לדוגמא: 30.10.2012

בברכה,

חתימת המבקש \_\_\_\_\_ שם ראש המחלקה וחתימתו \_\_\_\_\_ חותמת המחלקה \_\_\_\_\_