



תאריך: _____

לכבוד

מחלקת השאלה בספרייה

הנדון: שירותי ספרייה

הריני לאשר בזאת כי מר/גב' _____ ת"ז/דרכון _____

כתובת _____ טלפון _____

E-MAIL _____

עתידי/ה ללמוד לתואר:

☐ לימודי מחקר מקדים ☐ דוקטורט

בפקולטה _____ בחוג _____ באוניברסיטת חיפה

בהנחיית ד"ר/פרופ' שם + שם משפחה המנחה _____

יו"ר ועדת הדוקטורט/ראש חוג שם + שם משפחה _____

חתימה _____

אבקש להסדיר לו/לה זכויות ספרייה בהתאם לנהלים.

ההסדר כרוך בתשלום 100 ש"ח ל-3 חודשים וכולל השאלה של עד 5 ספרים בו זמנית,
גישה מרחוק למשאבי הספרייה ושירותי יעץ.