



**ATILIM**  
ÜNİVERSİTESİ

**KADRIYE ZAIM**  
**KÜTÜPHANESİ**

## KÜTÜPHANE ZİYARETÇİ KAYIT FORMU

Sıra No : \_\_\_\_\_

### Kişisel Bilgileri

T.C. Kimlik No : \_\_\_\_\_

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_

Doğum Tarihi : \_\_\_\_\_

Doğum Yeri : \_\_\_\_\_

Cinsiyeti : \_\_\_\_\_

Ev Adresi : \_\_\_\_\_

Eğitim Durumu:      Lisans      Y. Lisans Doktora      Diğer \_\_\_\_\_

Mesleği : \_\_\_\_\_

Bağlı Olduğu Kurum / Kuruluş: \_\_\_\_\_

Ev Telefonu : \_\_\_\_\_

Cep Telefonu : \_\_\_\_\_

E-Posta Adresi : \_\_\_\_\_

Araç Plaka No : \_\_\_\_\_

2 Doz COVID-19 Aşınızı oldunuz mu?      Evet      Hayır

Kütüphanenizin üyelik imkânlarından faydalanmak istiyorum. Yukarıdaki bilgiler tarafımda doldurulmuş olup, belirtilen bilgilerde herhangi bir eksiklik bulunmamaktadır. Atılım Üniversitesi'nin kampüs kurallarına uyacağımı ve üyelik hükümlülüklerini yerine getirmedeğim takdirde hakkımda yürütülecek idari ve adli işlemleri kabul ediyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih : \_\_\_\_\_

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_

İmza : \_\_\_\_\_