

แบบฟอร์มการขอสำรองหนังสือ ตำราของห้องสมุด  
สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

ชื่อผู้ขอสำรองหนังสือ ตำรา.....

ชื่อวิชา .....

ระยะเวลาที่ขอสำรองหนังสือ ตำรา วันที่ ..... ถึง .....

ลำดับที่	ชื่อหนังสือ / วารสาร	เลขหมู่หนังสือ	จำนวน เล่ม

สำหรับเจ้าหน้าที่

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ ..... ผู้รับผิดชอบ

( ..... )  
...../...../.....