

TRƯỜNG ĐẠI HỌC THỦ DẦU MỘT
BAN THƯ VIỆN VÀ HỌC LIỆU

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

PHIẾU ĐĂNG KÝ SỬ DỤNG DỊCH VỤ HỖ TRỢ ĐẶC BIỆT

1. Thông tin liên lạc

- Họ tên: Mã số BTV&HL:
- Email: Số điện thoại:
- Khoa: Lớp:
- Nơi cư trú:

2. Thông tin cá nhân

- Khiếm khuyết về vận động (tứ chi): ☐
- Khiếm khuyết về giác quan (nhìn, nghe): ☐
- Khiếm khuyết về nói: ☐
- Khác:

3. Thông tin về hình thức hỗ trợ

- Bạn đọc chịu phí vận chuyển trong trường hợp giao tài liệu ngoài khuôn viên Trường;
- Sử dụng dịch vụ đúng mục đích học tập, nghiên cứu của cá nhân;
- Đến đúng giờ đã hẹn, thông báo bằng điện thoại trong trường hợp có sự thay đổi.

XÁC NHẬN CỦA KHOA

Bình Dương, ngày ... tháng ... năm ...
NGƯỜI ĐĂNG KÝ

Ghi chú: Nhờ Khoa xác nhận Thông tin liên lạc, Thông tin cá nhân