

臺北醫學大學圖書館讀者特殊請求申請表

申請人		申請日期	年 月 日	承辦人	
讀者證號		聯絡電話			
E-Mail					
身份	☐ 學生(系/所 年級) ☐ 本校教職員 (單位： 職 稱：) ☐ 北醫附醫 (單位： 職 稱：) ☐ 萬芳醫院 (單位： 職 稱：) ☐ 其他()				
請求事由					
閱覽館員初步 審核意見					
<主管批示>					
讀服組組長		副館長		館長	
<結案處理>					
處理狀況	☐ 遵照主管批示執行，執行日期： 年 月 日				
	☐ 將結果通知讀者，通知日期： 年 月 日				
備註					
館員結案簽核/日期：					