

แบบฟอร์มบริการรับคืนหนังสือถึงที่ (BRS: Book Return Service)

วันที่ขอรับบริการ _____ เวลา _____

ชื่อผู้คืน (ตัวบรรจง) _____ หน่วยงาน _____

ขอส่งคืน จำนวน _____ เล่ม

หมายเหตุ:

1. กรณีเกินกำหนดส่งมีค่าปรับ (นับรวมวันหยุด) สามารถชำระภายหลังได้
2. ตรวจสอบรายการรับคืนได้จาก My Account หรือ E-mail ที่แจ้งไว้กับสำนักบรรณสารสนเทศฯ หากไม่ถูกต้องกรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ 0-2727-3741 หรือ 0-2727-3737

เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องสมุด

ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง _____ รับแจ้งการส่งคืนทาง โทรศัพท์ E-mail LINE

ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคืน _____ รับคืนวันที่ _____ เวลา _____

ชื่อเจ้าหน้าที่บริการยืม-คืน _____ รับคืนในระบบวันที่ _____ เวลา _____

ค่าปรับ _____ บาท รายละเอียดดังสลิปรายการรับคืน (Return Receipt)