

柳營奇美醫院圖書館館際合作申請單 影印 借書(非北醫館藏自費)* 請詳填各欄
 申請e-mail : clh-ariel@mail.chimei.org.tw 或 手寫工整後逕擲圖書館(本館網站下載)
 1、台北醫學大學圖書館申請, 院付國內件10元/頁. 國外350起/件, 102年3月14日止。
 2、專案額度用完(必勾選一項)： 取消申請 自費向國內館申請(5-10元/頁)
 國內沒有, 自費向國外館申請(350元起)

期刊名 Journal :

篇名(書名) Title :

作者 Author :

卷Volume	期Number	起訖頁碼	出版年	出版月	申請日期	退件日期
					年 月 日	年 月 日

單位	人事號	姓名	手機群組	院內分機	影印總頁數	接受日期
						年 月 日

單位	人事號	姓名	手機群組	院內分機	影印總頁數	接受日期
						年 月 日

單位	人事號	姓名	手機群組	院內分機	影印總頁數	接受日期
						年 月 日

退件原因： 資料不全 額度用完 國內無 本館有紙本 本館有電子檔

柳營奇美醫院圖書館館際合作申請單 影印 借書(非北醫館藏自費)* 請詳填各欄
 申請e-mail : clh-ariel@mail.chimei.org.tw 或 手寫工整後逕擲圖書館(本館網站下載)
 1、台北醫學大學圖書館申請, 院付國內件10元/頁. 國外350起/件, 102年3月14日止。
 2、專案額度用完(必勾選一項)： 取消申請 自費向國內館申請(5-10元/頁)
 國內沒有, 自費向國外館申請(350元起)

期刊名 Journal :

篇名(書名) Title :

作者 Author :

卷Volume	期Number	起訖頁碼	出版年	出版月	申請日期	退件日期
					年 月 日	年 月 日

單位	人事號	姓名	手機群組	院內分機	影印總頁數	接受日期
						年 月 日

單位	人事號	姓名	手機群組	院內分機	影印總頁數	接受日期
						年 月 日

單位	人事號	姓名	手機群組	院內分機	影印總頁數	接受日期
						年 月 日

退件原因： 資料不全 額度用完 國內無 本館有紙本 本館有電子檔

柳營奇美醫院圖書館館際合作申請單 影印 借書(非北醫館藏自費)* 請詳填各欄
 申請e-mail : clh-ariel@mail.chimei.org.tw 或 手寫工整後逕擲圖書館(本館網站下載)
 1、台北醫學大學圖書館申請, 院付國內件10元/頁. 國外350起/件, 102年3月14日止。
 2、專案額度用完(必勾選一項)： 取消申請 自費向國內館申請(5-10元/頁)
 國內沒有, 自費向國外館申請(350元起)

期刊名 Journal :

篇名(書名) Title :

作者 Author :

卷Volume	期Number	起訖頁碼	出版年	出版月	申請日期	退件日期
					年 月 日	年 月 日

單位	人事號	姓名	手機群組	院內分機	影印總頁數	接受日期
						年 月 日

單位	人事號	姓名	手機群組	院內分機	影印總頁數	接受日期
						年 月 日

單位	人事號	姓名	手機群組	院內分機	影印總頁數	接受日期
						年 月 日

退件原因： 資料不全 額度用完 國內無 本館有紙本 本館有電子檔

柳營奇美醫院圖書館館際合作申請單 影印 借書(非北醫館藏自費)* 請詳填各欄
 申請e-mail : clh-ariel@mail.chimei.org.tw 或 手寫工整後逕擲圖書館(本館網站下載)
 1、台北醫學大學圖書館申請, 院付國內件10元/頁. 國外350起/件, 102年3月14日止。
 2、專案額度用完(必勾選一項)： 取消申請 自費向國內館申請(5-10元/頁)
 國內沒有, 自費向國外館申請(350元起)

期刊名 Journal :

篇名(書名) Title :

作者 Author :

卷Volume	期Number	起訖頁碼	出版年	出版月	申請日期	退件日期
					年 月 日	年 月 日

單位	人事號	姓名	手機群組	院內分機	影印總頁數	接受日期
						年 月 日

單位	人事號	姓名	手機群組	院內分機	影印總頁數	接受日期
						年 月 日

單位	人事號	姓名	手機群組	院內分機	影印總頁數	接受日期
						年 月 日

退件原因： 資料不全 額度用完 國內無 本館有紙本 本館有電子檔