

استمارة طلب دورية Periodicals Order Form

م No.	عنوان الدورية Periodical Title	فترة الصدور Frequency	ردم ISSN	الإشتراك (سنة واحدة) Subscription (one year)		ملاحظات Remarks
				جديد New	تجديد Renewal	
1						
2						
3						
4						
5						
اسم الأكاديمي / الموظف Faculty / Staff Name		الكلية College	القسم Department			

توقيع الأكاديمي / الموظف:

توقيع رئيس القسم:

توقيع العميد / المدير:

Library Use: Received Request Date: Librarian Signature: Director of the library Signature:

Remarks:

Send to: Acquisition section E-mail: s_alojaili@du.edu.om