



# KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ

(Basılı/Elektronik Yayın Talep Formu)

Doküman No:

Revizyon No:

Revizyon Tarihi:

Sayfa: 1 / 1

Tarih: 4 Mart 2026

## KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ Kütüphane Ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı .....-..... Yılı Yayın Talep Formu

S.No	KİTAP ADI	YAZARI	YAYINEVİ	ISBN	BASKI	FİYAT

\* Bu form doldurulup onaylandıktan sonra Daire Başkanlığımızın kutuphane@kocaelisaglik.edu.tr e-posta adresine gönderilmesi gerekmektedir.

\* Formlar sadece kitap istekleri için kullanılmalıdır. Dergi, tıpkıbasım, nota, CD-ROM, video kaset, DVD vb. kitap dışı materyal istekleri değerlendirmeye alınmayacaktır.

\* Fiyat (TL) sütunu tarafımızdan eklenecektir.

\* Tüm alanların doldurulması zorunludur.

Adres: Başiskele Merkez Kampüs Yeniköy Mahallesi Ilıca Caddesi No:29, Başiskele/Kocaeli Bilgi İçin:

Telefon No : 0262 999 80 85

Fax No : 0212 547 00 68

Kep Adresi: kostu@hs03.kep.tr

İnternet Adresi :www.kocaelisaglik.edu.tr