**哈尔滨师范大学图书馆文献传递委托确认单**

编号： 委托日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委托人 | 姓 名 |  | | 单位 | |  | | |
| 电 话 |  | | E-mail | |  | | |
| 受  理  机  构 | 机构名称 | 哈尔滨师范大学图书馆 学科服务部 | | | | | | |
| 通讯地址 | 哈尔滨市利民经济技术开发区师大南路1号哈尔滨师范大学图书馆 学科服务部 150025 | | | | | | |
| 电 话 | 0451-88060464 | | | E-mail | | xkfw316@163.com | |
|  | 联系人 | 王馨梓 | | | 办公地点 | | 江北图书馆314室 | |
| 出版物类型 | | □期刊 □图书 □专利 □学位论文 □标准 □其它 | | | | | | |
| 服务方式 | | □单面复印 □双面复印 □E-mail □其它 | | | | | | |
| 文献信息与要求 | | 请标明题名、作者、期刊名称、年卷(期)、起始页 | | | | | | |
| 处理结果  （产生费用） | | 元  委托人签字： | 元  受理人签字： | | | | | 元  收款人签字： |
| 传递方式 | | * E-mail □平邮 □邮政特快专递 □其它 | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | |