**図書館資料推薦書**

**所属(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)　氏名(　　　　　　　　　　　　　　　　　)**

**E-mail（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） 内線(　　　　　　　　)**

**※必須**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **資料種別※**（いずれかに☑を入れてください。）：  図書　　CD　　DVD　　雑誌　　電子資料　　その他（　　　　　　　　　　　　　）  ＜注意＞　視聴覚資料（CD・DVD）は図書用の著作権許諾が認められている場合に限ります。 | | | | | |
| **タイトル※** | | | | | |
| **著者** |  | | | **巻号（年）** |  |
| **出版者** |  | **ISBN/ISSN** |  | **冊数※** |  |
| **授業名・学年** |  | | | 受講予定人数 |  |
| **希望理由※（想定される利用者・期待される成果等もご記入ください。）** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **資料種別※**（いずれかに☑を入れてください。）：  図書　　CD　　DVD　　雑誌　　電子資料　　その他（　　　　　　　　　　　　　）  ＜注意＞　視聴覚資料（CD・DVD）は図書用の著作権許諾が認められている場合に限ります。 | | | | | |
| **タイトル※** | | | | | |
| **著者** |  | | | **巻号（年）** |  |
| **出版者** |  | **ISBN/ISSN** |  | **冊数※** |  |
| **授業名・学年** |  | | | 受講予定人数 |  |
| **希望理由※（想定される利用者・期待される成果等もご記入ください。）** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

**１．シラバスに掲載された教科書・参考書は、原則1冊図書館で購入しています。 　裏面(有・無)**

**２．薬学図書委員会で審議の上、購入可否を決定いたします。**

---------------------------------以下は記入しないでください。-------------------------------

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| カウンター  受付 | 薬学図書  委員会審議 | 回答 | 登録日 | 備考 |
| ／ | ／ | １）蔵書あり  ２）購入可  ３）購入不可 | ／ |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **資料種別※**（いずれかに☑を入れてください。）：  図書　　CD　　DVD　　雑誌　　電子資料　　その他（　　　　　　　　　　　　　）  ＜注意＞　視聴覚資料（CD・DVD）は図書用の著作権許諾が認められている場合に限ります。 | | | | | |
| **タイトル※** | | | | | |
| **著者** |  | | | **巻号（年）** |  |
| **出版者** |  | **ISBN/ISSN** |  | **冊数※** |  |
| **授業名・学年** |  | | | 受講予定人数 |  |
| **希望理由※（想定される利用者・期待される成果等もご記入ください。）** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **資料種別※**（いずれかに☑を入れてください。）：  図書　　CD　　DVD　　雑誌　　電子資料　　その他（　　　　　　　　　　　　　）  ＜注意＞　視聴覚資料（CD・DVD）は図書用の著作権許諾が認められている場合に限ります。 | | | | | |
| **タイトル※** | | | | | |
| **著者** |  | | | **巻号（年）** |  |
| **出版者** |  | **ISBN/ISSN** |  | **冊数※** |  |
| **授業名・学年** |  | | | 受講予定人数 |  |
| **希望理由※（想定される利用者・期待される成果等もご記入ください。）** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **資料種別※**（いずれかに☑を入れてください。）：  図書　　CD　　DVD　　雑誌　　電子資料　　その他（　　　　　　　　　　　　　）  ＜注意＞　視聴覚資料（CD・DVD）は図書用の著作権許諾が認められている場合に限ります。 | | | | | |
| **タイトル※** | | | | | |
| **著者** |  | | | **巻号（年）** |  |
| **出版者** |  | **ISBN/ISSN** |  | **冊数※** |  |
| **授業名・学年** |  | | | 受講予定人数 |  |
| **希望理由※（想定される利用者・期待される成果等もご記入ください。）** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |