

SUGGESTION D'ACHAT PAR LE CORPS PROFESSORAL UNIVERSITAIRE

*** obligatoire**

* Nom : * Prénom :

* Téléphone ou poste interne : * Courriel :

*Titre ou adresse Web du livre (ou les deux si possible):

Auteur :

Partagez toute autre information pertinente sur ce titre :

* Le titre est destiné à une des ces fins :

- pour son bureau (à ses propres frais)
- pour son développement professionnel (avec vérification)
- intégré aux collections de la bibliothèque (autre que la réserve de cours)
- pour la réserve de cours de la bibliothèque

Si le titre est destiné à la réserve de cours à l'USB, veuillez fournir les renseignements suivants :

Titre du cours :

Code du cours :

Date d'expiration du cours : fin décembre fin avril fin d'intersession autre date _____