

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সংস্কৃতি বিষয়ক মন্ত্রণালয়
গণগ্রন্থাগার অধিদপ্তর
বিভাগীয় সরকারি গণগ্রন্থাগার, বরিশাল
publiclibrary.barisaldiv.gov.bd

সদস্য ফরম

তারিখ:

প্রিন্সিপাল লাইব্রেরিয়ান-কাম-উপপরিচালক
বিভাগীয় সরকারি গণগ্রন্থাগার
বরিশাল।

অফিস কর্তৃক পূরণীয়	
সদস্য নং:	
তারিখ:	
স্বাক্ষর:	
কর্মচারী	কর্মকর্তা

মহোদয়,

আমি গণগ্রন্থাগার অধিদপ্তরের নিয়ন্ত্রণাধীন বিভাগীয় সরকারি গণগ্রন্থাগার, বরিশাল হতে ধারে বই নেওয়ার জন্য সদস্য হতে আগ্রহী। নিম্নে আমার পরিচিতি উল্লেখ করলাম:

১	নাম:	
২	পিতা/স্বামীর নাম:	
৩	মাতার নাম:	
৪	জাতীয় পরিচয় পত্রের নম্বর (যদি থাকে):	
৫	বর্তমান ঠিকানা:	
৬	মোবাইল নম্বর/ই-মেইল নম্বর:	
৭	স্থায়ী ঠিকানা:	
৮	বয়স:	
৯	পেশা ও কর্মস্থলের ঠিকানা:	
১০	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা:	
১১	(ক) শ্রেণি/বিভাগ:	(খ) শাখা/বর্ষ: (গ) রোল নং:

আমি ঘোষণা করছি যে, উল্লিখিত বিবরণ সঠিক এবং আমি বই ধার দেয়া সংক্রান্ত নীতিমালা মেনে চলতে বাধ্য থাকবো।

অভিভাবকের স্বাক্ষর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

আবেদনকারী এই শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে অধ্যয়নরত/প্রতিষ্ঠানে কর্মরত ও বর্ণিত তথ্যসমূহ সত্য। আমি তার সদস্যপদ প্রদানের জন্য সুপারিশ করছি।

এই সদস্য কর্তৃক বিভাগীয় সরকারি গণগ্রন্থাগার, বরিশাল হতে ধারে গৃহিত বই/ গ্রন্থাগার সামগ্রী যথাযথভাবে ও যথাসময়ে ফেরত প্রদানের বিষয়ে প্রয়োজনীয় সহযোগিতা প্রদান করবো।

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান/নিয়ন্ত্রণকারী কর্তৃপক্ষ/১ম শ্রেণির গেজেটেড
কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল