

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সংস্কৃত বিষয়ক মন্ত্রণালয়
গণগ্রন্থাগার অধিদপ্তর
জেলা সরকারি গণগ্রন্থাগার
লালমনিরহাট

অফিস কর্তৃক পূরণীয়
সদস্য নং :
তারিখ :
স্বাক্ষর

সদস্য ফরম

বরাবর,
লাইব্রেরিয়ান
জেলা সরকারি গণগ্রন্থাগার, লালমনিরহাট।

মহোদয়,
আমি গণগ্রন্থাগার অধিদপ্তরের নিয়ন্ত্রণাধীন জেলা সরকারি গণগ্রন্থাগার, লালমনিরহাট থেকে ধারে বই নেয়ার জন্য সদস্য হ'তে আগ্রহী। আমাকে সদস্য করানো জন্য অনুরোধ করছি। নিচে আমার পরিচিতি ও প্রয়োজনীয় তথ্য উল্লেখ করলাম।

- নাম :
- পিতার নাম /স্বামীর নাম :
- মাতার নাম :
- বর্তমান ঠিকানা :
.....
- মোবাইল নম্বর :
- স্থায়ী ঠিকানা :
.....
- মোবাইল নম্বর :
- এন.আই.ডি. নম্বর (ছোটদের ক্ষেত্রে জন্ম নিবন্ধন অথবা পিতা/মাতার এন.আই.ডি. নম্বর) :
- বয়স :
- পেশা ও কর্মস্থলের ঠিকানা :
- শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা :
(শুধুমাত্র ছাত্র-ছাত্রীদের জন্য) : ক) শ্রেণি : খ) শাখা : গ) রোল নম্বর :

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

অভিভাবকের স্বাক্ষর

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

আবেদনকারীর উপরে বর্ণিত তথ্যসমূহ সঠিক আছে। আমি তার সদস্যপদ প্রদানের জন্য সুপারিশ করছি। এই সদস্য কর্তৃক অত্র গণগ্রন্থাগার হ'তে ধারে গৃহীত 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