

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সংস্কৃতি বিষয়ক মন্ত্রণালয়
গণগ্রন্থাগার অধিদপ্তর
জেলা সরকারি গণগ্রন্থাগার
মৌলভীবাজার।

সদস্য ফরম

বরাবর
লাইব্রেরিয়ান,
জেলা সরকারি গণগ্রন্থাগার
মৌলভীবাজার।

অফিস কর্তৃক পূরণীয়
সদস্য নং :
ধরণ :
তারিখ :

মহোদয়,

আমি গণগ্রন্থাগার অধিদপ্তরের নিয়ন্ত্রণাধীন জেলা সরকারি গণগ্রন্থাগার, মৌলভীবাজার হতে ধারে বই নেয়ার জন্য সদস্য হতে আগ্রহী। নিম্নে আমার পরিচিতি উল্লেখ করলাম:

০১	নাম	:	
০২	পিতার নাম/ স্বামীর নাম	:	
০৩	মাতার নাম	:	
০৪	জাতীয় পরিচয় পত্রের নম্বর (যদি থাকে)	:	
০৫	বর্তমান ঠিকানা, ফোন ও মোবাইল নম্বর	:	
০৬	স্থায়ী ঠিকানা, ফোন ও মোবাইল নম্বর	:	
০৭	জন্ম তারিখ ও বয়স	:	
০৮	পেশা ও কর্মস্থলের ঠিকানা	:	
০৯	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা	:	

(ক) শ্রেণী :

(খ) শাখা :

(গ) রোল নম্বর :

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

অভিভাবকের স্বাক্ষর (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে)

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

আবেদনকারী এই শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে অধ্যয়নরত/প্রতিষ্ঠানে কর্মরত ও বর্ণিত তথ্যসমূহ সত্য। আমি তার সদস্যপদ প্রদানের জন্য সুপারিশ করছি। এই সদস্য কর্তৃক মৌলভীবাজার জেলা সরকারি গণগ্রন্থাগার হতে ধারে গৃহীত বই/গ্রন্থাগার সামগ্রী যথাযথভাবে ও যথাসময়ে ফেরৎ প্রদানের বিষয়ে প্রয়োজনীয় সহযোগিতা করবো।

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