

অফিস কতৃক পূরণীয়
সদস্য নং:
তারিখ :
ইস্যুকারীর স্বাক্ষর

সদস্য ফরম

বরাবর

লাইব্রেরিয়ান

ডাঃ জহিরউদ্দিন জেলা সরকারি গণগ্রন্থাগার, পঞ্চগড়।

মহোদয়,

আমি গণগ্রন্থাগার অধিদপ্তরের নিয়ন্ত্রণাধীন ডাঃ জহিরউদ্দিন জেলা সরকারি গণগ্রন্থাগার, পঞ্চগড় হতে বই ধার নেওয়ার জন্য সদস্য হতে আগ্রহী। নিম্নে আমার পরিচিতি উল্লেখ করলামঃ

১	নাম	
২	পিতা/স্বামীর নাম	
৩	মাতার নাম	
৪	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর	
৫	বর্তমান ঠিকানা	
৬	ফোন/মোবাইল নম্বর নিজস্ব/অভিভাবকের	
৭	স্থায়ী ঠিকানা	
৮	ফোন/মোবাইল নম্বর নিজস্ব/অভিভাবকের	
৯	বয়স	
১০	যে ক্যাটাগরীর সদস্যপদের জন্য আবেদন করা হচ্ছে	শিশু সদস্য / শিক্ষার্থী সদস্য / সাধারণ সদস্য
১১	পেশা ও কর্মস্থলের ঠিকানা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	
১২	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	(ক) শ্রেণিঃ (খ) শাখাঃ (গ) রোল নম্বরঃ
১৩	ই-মেইল আইডি	

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

অভিভাবকের স্বাক্ষর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

সুপারিশকারীর বিবরণ :

নাম :
পদবী :
প্রতিষ্ঠান :

আবেদনকারী এই শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে অধ্যয়নরত। বর্ণিত তথ্যমূহ সত্য। আমি তাঁর সদস্যপদ প্রদানের জন্য সুপারিশ করছি। এই সদস্য জেলা সরকারি গণগ্রন্থাগার পঞ্চগড় হতে ধারে গৃহিত বই/গ্রন্থাগার সামগ্রী যথাসময়ে ফেরত প্রদানের বিষয়ে প্রয়োজনীয় সহযোগিতা প্রদান করবে।

সুপারিশকারীর স্বাক্ষর ও সীল