

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সংস্কৃতি বিষয়ক মন্ত্রণালয়
গণগ্রন্থাগার অধিদপ্তর
বাংলাদেশ কেন্দ্রীয় পাবলিক লাইব্রেরি
শাহবাগ, ঢাকা

সদস্য ফরম

অফিস কর্তৃক পূরণীয়
সদস্য নং :
তারিখ :
স্বাক্ষর

বরাবর,

লাইব্রেরিয়ান/ সহকারী পরিচালক
বাংলাদেশ কেন্দ্রীয় পাবলিক লাইব্রেরি

মহোদয়,

আমি গণগ্রন্থাগার অধিদপ্তরের নিয়ন্ত্রণাধীন হতে ধারে বই নেয়ার 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 :
ফোন নম্বর :
মোবাইল নম্বর :
- ৬। স্থায়ী ঠিকানা :
ফোন নম্বর :
মোবাইল নম্বর :
- ৭। বয়স :
- ৮। পেশা ও কর্মস্থলের ঠিকানা :
- ৯। শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা :

(ক) শ্রেণি :

(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 (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 গণগ্রন্থাগার হতে 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 (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)