

राज्य पुस्तकालय, धनबाद

सदस्यता आवेदन पत्र

पंजीयन सं०

तिथि.....

नाम :
पिता/पति का नाम :
जन्म तिथि :
व्यवसाय :
स्थायी पता :
स्थानीय पता :
दूरभाष :

PHOTO

आवेदक का हस्तक्षार

मैं सुश्री/श्रीमती/श्रीको व्यक्तिगत रूप से जनता हूँ एवं इनकी सदस्यता हेतु अनुशंसा करता / करती हूँ

अभिप्रमाणिकता का

हस्ताक्षर एवं मुहर

प्राचर्य/राज पत्रित पदाधिकारी

शुल्क

1. प्रतिभूति राशि - 50 रु० (सभी के लिए)
2. वार्षिक शुल्क - 24 रु० (सामान्य)
12 रु० (विधार्थी)

अनुलग्नक

1. स्थानीय प्रमाण-पत्र की छायाप्रति अभिप्रमाणित
2. पासपोर्ट अकार के फोटो अभिप्रमाणित
3. स्व पता लिखा पोस्टकार्ड

स्वीकृत

पुस्तकालयाध्यक्ष
राज्य पुस्तकालय, धनबाद