

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
গণগ্রন্থাগার অধিদপ্তর  
জেলা সরকারি গণগ্রন্থাগার  
পাবনা  
publiclibrary.pabna.gov.bd

সদস্য ফরম

বরাবর,  
সহকারী লাইব্রেরিয়ান  
জেলা সরকারি গণগ্রন্থাগার, পাবনা।

অফিস কর্তৃক পূরণীয়
সদস্য নং- তারিখঃ
স্বাক্ষর

মহোদয়,

আমি গণগ্রন্থাগার অধিদপ্তরের নিয়ন্ত্রণাধীন জেলা সরকারি গণগ্রন্থাগার, পাবনা হতে বই ধার নেওয়া/ইন্টারনেট ব্যবহার করার জন্য সদস্য হতে আগ্রহী। নিম্নে আমার পরিচিতি উল্লেখ করলামঃ

১. নাম ঃ
  ২. পিতার নাম ঃ
  ৩. মাতার নাম ঃ
  ৪. জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর( যদি থাকে) ঃ
  ৫. বর্তমান ঠিকানা ঃ
  - ফোন ঃ
  - মোবাইল নম্বর ঃ
  ৬. স্থায়ী ঠিকানা ঃ
  - ফোন ঃ
  - মোবাইল নম্বর ঃ
  ৭. বয়স ঃ
  ৮. পেশা ও কর্মস্থলের ঠিকানা ঃ
  ৯. শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা ঃ
- (ক)শ্রেণীঃ (খ) শাখাঃ (গ) রোলঃ

আমি ঘোষণা করছি যে, উল্লেখিত বিবরণ সঠিক এবং বই ধার নেওয়া 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 প্রদানে সুপারিশ করছি।

এই সদস্য কর্তৃক..... গণগ্রন্থাগার হতে ধারে গৃহীত বই/গ্রন্থাগার সমগ্রী যথাযতভাবে ও যথাসময়ে ফেরৎ প্রদানের বিষয়ে প্রয়োজনীয় সহযোগিতা প্রদান করবো।

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান/নিয়ন্ত্রনকারী কর্তৃপক্ষ/১ম শ্রেণীর গেজেটেড কর্মকর্তা  
স্বাক্ষর ও সিল