

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
সংস্কৃতি বিষয়ক মন্ত্রণালয়  
গণগ্রন্থাগার অধিদপ্তর  
জেলা সরকারি গণগ্রন্থাগার,পাবনা  
publiclibrary.pabna.gov.bd  
বেসরকারি গণগ্রন্থাগার তালিকাভুক্তিকরণ আবেদন ফরম

১. গ্রন্থাগারের নাম :
২. গ্রন্থাগারের ঠিকানা (সম্পূর্ণ ঠিকানা স্পষ্ট অক্ষরে) : গ্রাম/মহল্লা..... পোস্ট ও কোড নং.....  
উপজেলা..... জেলা.....  
ফোন/মোবাইল..... ইমেইল.....
৩. গ্রন্থাগার প্রতিষ্ঠাকাল :
৪. গ্রন্থাগার ভবনের বিবরণ :
৫. নিজস্ব জায়গা ও ভবন (নিজস্ব না হলে বিধি মোতাবেক ভাড়ার চুক্তিপত্র) :
৬. গ্রন্থাগারের আসবাবপত্র, যন্ত্রপাতি ও কম্পিউটার ইত্যাদির বিবরণ :
৭. গ্রন্থাগারের বই সংখ্যা (কম পক্ষে ৫০০টি) :
৮. গ্রন্থাগারে প্রতিদিন কতজন পাঠক আসেন ? :
৯. পত্রিকা/সাময়িকীর সংখ্যা (জাতীয় দৈনিক কমপক্ষে ১টি) :
১০. গ্রন্থাগারের বই ধার দেয়া হয় কী না ? :
১১. গ্রন্থাগার খোলার সময় ও সপ্তাহে কতদিন খোলা থাকে :
১২. গ্রন্থাগারে চলমান আয়ের উৎস :
১৩. গ্রন্থাগারের ব্যাংক হিসাব নাম্বার (ব্যাংক স্টেটমেন্ট সংযুক্ত করতে হবে) :
১৪. গ্রন্থাগারের গঠনতন্ত্র, পরিচালনা কমিটি এবং সদস্যের নামের তালিকা :  
(স্বাক্ষর ও সীলসহ সংযুক্ত করতে হবে)
১৫. গ্রন্থাগারিকের শিক্ষাগত যোগ্যতা ও গ্রন্থাগারিক প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত কী না :
১৬. জাতীয় দিবস/পাঠকসেবা/প্রতিযোগিতামূলক কোন অনুষ্ঠান হয় কী-না :
১৭. সাধারণ পরিষদ (নাম, ঠিকানা, পেশা, বয়স স্বাক্ষর ও সীলসহ :  
অনুষ্ঠিত সর্বশেষ সভার কার্যবিবরণী সংযুক্ত করতে হবে)
১৮. সভাপতি/সাধারণ সম্পাদকের নাম ও জাতীয় পরিচয়পত্র নাম্বার :  
(ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে)
১৯. অন্য কোন প্রতিষ্ঠান থেকে নিবন্ধন/তালিকাভুক্তিকরণ থাকলে :  
তার নমুনা কপি সংযুক্ত করতে হবে।
২০. অন্যান্য বিষয় (যদি থাকে) :

প্রত্যয়নকারীর স্বাক্ষর ও সীল  
(জেলা প্রশাসক/উপজেলা নির্বাহী কর্মকর্তা)  
ফোন/মোবাইল

স্বাক্ষর ও সীল  
আবেদনকারীর নাম.....  
পদবী.....  
মোবাইল নং-