

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
গণগ্রন্থাগার অধিদপ্তর
জেলা সরকারি গণগ্রন্থাগার, নাটোর
www.publiclibrary.natore.gov.bd

অফিস কর্তৃক পূরণীয়

সদস্য নংঃ

তারিখঃ

স্বাক্ষর

সদস্য ফর্ম

বরাবর,
লাইব্রেরিয়ান
জেলা সরকারি গণগ্রন্থাগার
নাটোর।

মহোদয়,

আমি গণগ্রন্থাগার অধিদপ্তরের নিয়ন্ত্রণাধীন জেলা সরকারি গণগ্রন্থাগার নাটোর হতে ধারে বই নেওয়ার জন্য সদস্য হতে আগ্রহী।

নিম্ন আমার পরিচিতি উল্লেখ করলামঃ

১. নাম :
২. পিতার নাম :
৩. মাতার নাম :
৪. জাতীয় পরিচয় পত্রের নম্বর (যদি থাকে) :
৫. বর্তমান ঠিকানা :
মোবাইল নং
৬. স্থায়ী ঠিকানা :
৭. বয়স: :
৮. পেশা ও কর্মস্থলের ঠিকানা: :
৯. শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা :

(ক) শ্রেণী:

(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 অধ্যায়রত। বর্ণিত তথ্যসমূহ সত্য্য আমি তার সদস্যপদ প্রদানের জন্য সুপারিশ করছি। এই সদস্য কর্তৃক জেলা সরকারি গণগ্রন্থাগার, নাটোর হতে ধারে গৃহীত বই যথাযথভাবে ও যথাসময়ে ফেরত প্রদানের বিষয়ে প্রয়োজনীয় সহযোগিতা প্রদান করবো।

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান/শ্রেণি শিক্ষক
স্বাক্ষর ও সীল