বই পড়ি
স্বদেশ গড়ি

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সংস্কৃতি বিষয়ক মন্ত্রণালয়
গণগ্রন্থাগার অধিদপ্তর
জেলা সরকারি গণগ্রন্থাগার
হবিগঞ্জ।
publiclibrary.habiganj.gov.bd

অফিস কর্তৃক পূরণীয়
সদস্য নংঃ তারিখঃ স্বাক্ষর

সদস্য ফরম

বরাবর,
লাইব্রেরিয়ান
জেলা সরকারি গণগ্রন্থাগার
হবিগঞ্জ।

মহোদয়,

আমি গণগ্রন্থাগার অধিদপ্তরের নিয়ন্ত্রণাধীন জেলা সরকারি গণগ্রন্থাগার, হবিগঞ্জ হতে ধারে বই নেয়ার জন্য সদস্য হতে আগ্রহী। নিম্নে আমার পরিচিতি উল্লেখ করলামঃ

১. নাম ঃ
২. পিতার নাম/স্বামীর নাম ঃ
৩. মাতার নাম ঃ
৪. জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর ঃ
৫. বর্তমান ঠিকানা ঃ

মোবাইল নম্বর(নিজ) ঃ
৬. স্থায়ী ঠিকানা ঃ

মোবাইল নম্বর(অভিভাবক/যোগাযোগের)ঃ
৭. বয়স ঃ
৮. পেশা ও কর্মস্থলের ঠিকানা ঃ
৯. শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা ঃ
(ক) শ্রেণীঃ শাখাঃ রোল নম্বরঃ

আমি ঘোষণা করছি যে, উল্লেখিত 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 অত্র গণগ্রন্থাগার হতে ধারে গৃহীত বই/গ্রন্থাগার সামগ্রী যথাযথভাবে ও যথাসময়ে ফেরত প্রদানের বিষয়ে প্রয়োজনীয় সহযোগিতা প্রদান করবো।

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান/নিয়ন্ত্রণকারী কর্তৃপক্ষ/১ম শ্রেণীর গেজেটেড কর্মকর্তার
স্বাক্ষর ও সীল