पुस्तकालय सदस्यता हेतु आवेदन
(केवल अतिथि व्याख्याताओं के लिए)

सेवा में.

पुस्तकालयाध्यक्ष,
केंद्रीय पुस्तकालय
मिजोरम विश्वविद्यालय

महोदय/महोदया,

केंद्रीय पुस्तकालय, मिजोरम विश्वविद्यालय के सदस्य के रूप में मेरी नामांकन की कृपा करें। मैं पुस्तकालय के नियमों और विनियमों का पालन करने का वचन देता/देती हूँ तथा इनके किसी उल्लंघन के लिए किसी भी दंड के लिए उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी।

1. नाम और पदनाम ……………………………………………………………………………………
2. पिता का नाम…………………………………………………………………………………….
3. विभाग………………………………………………………………………………………………
4. स्थायी पता:
   म.न. …………………… स्ट्रीट/ वाईएमए अनु………………….. स्थानीय क्षेत्र………………………
   सीमाचिह्न………………………. पी.ओ……………………………
   शहर/कस्बा/गांव……………….
   जिला…………………………………….
   राज्य………………………………………………….. पिन…………………………………….
   लैंडलाइन नंबर……………………………………………..
   मोब(1)…………………………………………. मोब(2)………………………………………..
5. वर्तमान पता
   म.न. …………………… स्ट्रीट/ वाईएमए अनु………………….. स्थानीय क्षेत्र………………………
   सीमाचिह्न………………………. पी.ओ………………………………………………………..
   शहर/कस्बा/गांव……………….जिला………………………………..
   राज्य……………………….. पिन…………………………… लैंडलाइन नंबर………………………….. मोब(1)…………………………………………..
   मोब(2)……………………………………..
6. अभिभावक का नाम (यदि कोई हो)
   म.न. …………………… स्ट्रीट/ वाईएमए अनु………………….. स्थानीय क्षेत्र……………………..
   सीमाचिह्न………………………. पी.ओ………………………………………………………..
   शहर/कस्बा/गांव……………….जिला…………………………..राज्य……………………………
   …
   पिन…………………………………….. लैंडलाइन नंबर…………………………………………..
   मोब(1)…………………………………………. मोब(2)……………………………………….
7. ईमेल का पता(यदि कोई हो)……………………………………………………………………
8. जन्म तिथि……………………………………………………………………………………….
9. पहचान चिह्न……………………………………………………………………………………..
10. रक्त समूह…………………………………………………………………………………….
    (नियुक्ति आदेश और कार्यभार रिपोर्ट की सत्यापित प्रति संलग्न करें।)

दिनांक……………………………..
(आवेदक के हस्ताक्षर)

अगले पृष्ठ पर जारी

सत्यापन और अनुशंसा

दिनांक ……………………   (विभागाध्यक्ष/नियंत्रण अधिकारी का हस्ताक्षर मुहर सहित)

(केवल कार्यालय उपयोग के लिए)

1. पुस्तकालयाध्यक्ष का आदेश……………………………………………………..
2. पुस्तकालय कार्ड/आईडी नंबर…………………………………………………..
3. नियुक्ति की तारीख………………………………………………………………
4. सदस्यता रद्द करने की तारीख और उसके कारण……………………………………..
5. लाइब्रेरी क्लीयरेंस सर्टिफिकेट जारी करने की तारीख……………………………….
6. नकद धनराशि की वापसी, यदि कोई हो…………………………………………..

उप पुस्तकालयाध्यक्ष/सहायक पुस्तकालयाध्यक्ष
केंद्रीय पुस्तकालय
मिजोरम विश्वविद्यालय
आइजोल : मिजोरम

कार्य सहायक