योजना एवं वास्तुकला विद्यालय, भोपाल
School of Planning and Architecture, Bhopal

LIB - 1

पुस्तकालय सदस्यता फाम / Library Membership Form

पासपोर्ट साईज का फोटो चिपकायें एवं उक्त फोटो की सॉफ्टकॉपी library@spabhopal.ac.in पर मेल करें।

Paste passport size photograph and mail softcopy of the same to library@spabhopal.ac.in

** Make all entries in capital letter.*

1. अनुक्रमांक / पी. एफ. क. | Roll/ P. F. No. : …….....
2. पद / Designation : …….....……
3. नाम / Name :…….....…
4. लिंग / Sex : महिला / Female ☐ पुरूष / Male ☐ जन्म तिथि / Date of Birth :…….…….....….....
5. प्रवेश / नियुक्ति दिनांक | Date of Admission/Joining :……....……विभाग / Department :…….....….
6. वर्तमान पता / Present address : …….....….....

   ……..……..…….....……..…….....

   ……..……..…….....……..…….....

   मोबाइल / Mobile :……..टेलीफोन नं. / Tel. No. :…….....….

   ई–मेल आईडी / E-mail ID :……..…….....…..…....…
7. स्थायी पता / Permanent address :……..…….....…….....

   ……..…….....……..…….....

   ……..……..…….....……..…….....

   अन्य मोबाइल / Alt. Mobile : …… अन्य टेलीफान नं. / Alt. Tel. No. :…...….....…..….

   अन्य ईमेल आईडी / Alt. E-mail ID :…….....…….....….…

मैं यह स्वीकार करता / करती हूँ कि मैं पुस्तकालय के नियमों एवं विनियमों से अवगत हूँ एवं उनका पालन करने हेतु सहमत हूँ। आवश्यकता अनुसार यदि नियमों व विनियमों में कुछ परिवर्तन / संशोधन होता है तो मैं इससे सहमत रहूंगा।

I do acknowledge that I have gone through the Rules and Regulations of the library and do hereby agree to abide by the same and the modifications/amendments as and when required.

आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of the Applicant

दिनांक / Date :

विभाग प्रमुख के हस्ताक्षर / Signature of the H.o.D.

दिनांक / Date :

पुस्तकालयाध्यक्ष के हस्ताक्षर / Signature of Librarian

दिनांक / Date :