

रत्नागिरी (जिल्हा) नगर वाचनालय, रत्नागिरी

मा. कार्यवाह,
रत्नागिरी (जिल्हा) नगर वाचनालय, रत्नागिरी

मी,(पूर्ण नाव) _____ आपल्या

वाचनालयाचा एक/दोन/तीन/चार/बाल/अंक विभाग या वर्गाचा सभासद होऊ इच्छितो/इच्छिते.
वाचनालयाचे सर्व नियम मला मान्य आहेत.

व्यवसाय - _____

व्यवसाय पत्ता - _____

कायमचा पत्ता - _____

जन्मतारीख :

दूरध्वनी क्रमांक :

पिनकोड :

दिनांक :

स्वाक्षरी

ओळखपत्र व हमीपत्र

मी _____ आपल्या वाचनालयाचा
सभासद असून माझा वर्गणीदार क्रमांक _____ हा आहे.

मी श्री./श्रीमती _____ यांना
ओळखतो व त्यांना सभासद करून घेण्याची शिफारस करतो. त्यांची वर्गणी वगैरे स्थगित झाल्यास त्याची
जबाबदारी माझेवर राहिल.

दिनांक -

स्वाक्षरी

कुमार/कुमारी _____ याला/हिला आपल्या
वाचनालयाचे बाल विभागात सभासदत्व द्यावे. वर्गणी पुस्तके वगैरेची जबाबदारी पालक म्हणून माझी राहिल.

पालकाचे नांव - _____

पत्ता - _____

दिनांक :

स्वाक्षरी

श्री./श्रीमती _____

यांना ह्या वाचनालयाचे सभासदत्व देण्यात येत आहे.

दिनांक -

कार्यवाह

रत्नागिरी (जिल्हा) नगर वाचनालय, रत्नागिरी.

ग्रंथपाल

रत्नागिरी (जिल्हा) नगर वाचनालय, रत्नागिरी.

कार्ड क्रमांक _____ वर्गणी क्रमांक _____ अनामत क्रमांक _____ ने नोंद

करण्यात आली आहे.

सहा. ग्रंथपाल

नोंद करणार