



सदस्यता नामांकन प्रपत्र

Membership Enrolment Form

सदस्यता श्रेणी

(कृपया श्रेणी को चिह्नित करें)

Membership Category

(Please tick where application)

- सामान्य General
- वरिष्ठ नागरिक Senior Citizens
(60 वर्ष से ऊपर) (above 60 Years)
- परामर्श सदस्यता Consultation Membership

कृपया अपनी
फोटो
चिपकाएँ

Please Paste
your
Photograph

नाम/Name

व्यवसाय/Occupation.....

स्थायी पता/Permanent address.....

संपर्क सूत्र/Contact No.....

ई-मेल/E-mail:.....

कार्यालय का पता/Office Address.....

मैंने पुस्तकालय के नियमों तथा शर्तों को पढ़ लिया है तथा मैं इनका पालन करूँगा/करूँगी।

I have gone through the rules and regulation of the library. I agree to abide by them.

दिनांक/ Date.....

हस्ताक्षर/Signature

कृपया ध्यान दें/Please Note:

अपनी पहचान तथा पते की वैधता हेतु अपने वोटर पहचान पत्र अथवा ड्राइविंग लाइसेंस अथवा किसी अन्य वैध प्रमाण की प्रतिलिपि संलग्न करें।

Attach photocopy of your Voter Identity Card or Driving Licence of any other valid proof of identity and residence.

साहित्य अकादेमी पुस्तकालय के उपयोग हेतु
For Use by the Sahitya Akademi Library

प्राप्ति संख्या, दिनांक तथा राशि

Receipt Number, Date and Amount

.....

.....

पुस्तकालयाध्यक्ष
Librarian

कर्मचारी के हस्ताक्षर
Signature of Staff