

KAMALA NEHRU COLLEGE LIBRARY

कमला नेहरू कॉलेज पुस्तकालय
(UNIVERSITY OF DELHI)
(दिल्ली विश्वविद्यालय)

AUGUST KRANTI MARG, NEW DELHI-49
अगस्त क्रांति मार्ग, नई दिल्ली-49

Paste
Photo-graph here
यहाँ फोटो
चिपकायें

STUDENT'S LIBRARY MEMBERSHIP FORM

विद्यार्थी पुस्तकालय सदस्यता फार्म

(PLEASE FILL THE FORM IN BLOCK LETTERS)

(कृपया फार्म बड़े अक्षरों में भरें)

FULL NAME _____
पूरा नाम

COURSE _____ ROLLNO. _____
पाठ्यक्रम अनुक्रममांक

CLASS _____ YEAR OF ADMISSION _____
कक्षा प्रवेश का वर्ष

FATHER'S NAME _____
पिता का नाम

MOTHER'S NAME: _____
माता का नाम

RESIDENTIAL ADDRESS (LOCAL) _____
निवास का पता (अस्थायी)

(PERMANENT)
(स्थायी)

TELEPHONE NO _____ MOBILE NO _____
दूरभाष संख्या मोबाइल नम्बर

E-mail ID: _____
ई.मेल

I REQUEST THAT MAY BE ENROLLED AS MEMBER OF THE LIBRARY.

मैं पुस्तकालय सदस्यता नामांकन के लिए निवेदन करता/करती हूँ

I PROMISE TO OBEY ALL RULES.

मैं सभी पुस्तकालय नियमों के पालन का वचन देती हूँ

SIGNATURE OF STUDENT: _____

विद्यार्थी के हस्ताक्षर

DATE दिनांक _____

(RECEIVED LIBRARY MEMBERSHIP CARD)

(पुस्तकालय सदस्यता कार्ड प्राप्त किया)

SIGNATURE OF STUDENT विद्यार्थी के हस्ताक्षर _____

RENEWED नवीकृत हेतु IIIrd SEM _____ Vth SEM _____ M A (F) _____

CLEARANCE ISSUED ठिकारती जारी किया गया _____

KAMALA NEHRU COLLEGE LIBRARY

कमला नेहरू कॉलेज पुस्तकालय

(UNIVERSITY OF DELHI)

(दिल्ली विश्वविद्यालय)

AUGUST KRANTI MARG, NEW DELHI-49

अगस्त क्रांति मार्ग, नई दिल्ली-49

Paste
Photo-graph here
यहाँ फोटो
धिपकरोँ

STUDENT'S LIBRARY MEMBERSHIP FORM

विद्यार्थी पुस्तकालय सदस्यता फार्म

(PLEASE FILL THE FORM IN BLOCK LETTERS)

(कृपया फार्म बड़े अक्षरों में भरें)

FULL NAME _____

पूरा नाम

COURSE _____ ROLLNO. _____

पाठ्यक्रम

अनुक्रमांक

CLASS _____ YEAR OF ADMISSION _____

कक्षा

प्रवेश का वर्ष

FATHER'S NAME _____

पिता का नाम

MOTHER'S NAME: _____

माता का नाम

RESIDENTIAL ADDRESS (LOCAL) _____

निवास का पता

(अस्थायी)

(PERMANENT)

(स्थायी)

TELEPHONE NO _____ MOBILE NO _____

दूरभाष संख्या

मोबाइल नम्बर

E-mail ID: _____

ई.मेल

I REQUEST THAT MAY BE ENROLLED AS MEMBER OF THE LIBRARY.

मैं पुस्तकालय सदस्यता नामांकन के लिए निवेदन करता/करती हूँ

I PROMISE TO OBEY ALL RULES.

मैं सभी पुस्तकालय नियमों के पालन का वचन देती हूँ

SIGNATURE OF STUDENT: _____

विद्यार्थी के हस्ताक्षर

DATE दिनांक _____

(RECEIVED LIBRARY MEMBERSHIP CARD)

(पुस्तकालय सदस्यता कार्ड प्राप्त किया)

SIGNATURE OF STUDENT विद्यार्थी के हस्ताक्षर _____

RENEWED नवीकृत हेतु IIIrd SEM _____ Vth SEM _____ M A (F) _____

CLEARANCE ISSUED गिकारी जारी किया गया _____