



ISO 9001:2008

इनमास पुस्तकालय सदस्यता प्रपत्र
INMAS LIBRARY MEMBERSHIP FORM

नाम Nameपहचान पत्र संख्या Identity Card No.
श्रेणी एवं पदनाम Rank and Designation
प्रयोगशाला/स्थापना Laboratory/Estt.
विभाग/समूह Name of Div/Group.....
जन्म तिथि Date of Birthसेवानिवृत्ति की तिथि Date of Retirement
प्रतिनियुक्ति, यदि हां, मूल प्रयोगशाला Deputation/Posting, If Yes, Mother Lab/Esttअवधि Tenure.....
दूरभाष संख्या Ph No.फैक्स Faxई मेल E-mail.....
आवासीय पता (स्थानीय) Resi. Address (Local)
आवासीय पता (स्थायी) Resi. Address (Permanent)

मैं पुस्तकालय के नियमों का पालन करने के लिए सहमत हूँ। पुस्तकालय द्वारा किसी भी प्रकार के देय मांगे जाने पर मैं अपनी प्रयोगशाला/स्थापना को अपने वेतन से कटौती के लिए प्राधिकृत करता हूँ। मैं इनमास पुस्तकालय से अदेयता प्रमाण पत्र किए बिना इस प्रयोगशाला/स्थापना को नहीं छोड़ूंगा।

I agree to abide by library rules. I shall authorize my Laboratory/Establishment to deduct any dues from my salary when demanded by the library. I shall not leave this Laboratory/ Establishment without obtaining a No Demand / Clearance Certificate from INMAS Library.

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर/Signature of the Applicant

प्रभाग/समूह प्रमुख की अनुशंसा
Recommendation of the Div/Group Head

हस्ताक्षर/Signature.....
नाम/Name.....
पदनाम/Designation.....

पुस्तकालय प्रयोग के लिए/For Library Use

श्री/Shri श्रीमती/Smt. डॉ०/Dr. प्रोफेसर/Prof..... को पुस्तकालय का सदस्य बनाया गया है। इनकी सदस्यता संख्या..... है।

प्रमुख/उप प्रमुख
(इनमास पुस्तकालय)