RATAN TATA LIBRARY (DULS), DSE, DELHI-110007

MEMBERSHIP APPLICATION FORM - RTD. FACULTY/ TEACHERS/ FACULTY

आवेदक दो स्टैम्प आकार की फोटो संलग्न करें। Two photographs of the applicant in stamp size to be attached उपपुस्तकालयाध्यक्ष: मैं पुस्तकालय सदस्यता नामांकन के लिए निवेदन करता/करती हूँ। The Dy. Librarian: I request that I may be enrolled as member of the library पूरा नाम Full Name (Capital Letters) पदनाम Designation ई.मेल E-mail दूरभाष/मोबाइल Mob./Ph. *स्थायी/अस्थायी Permanent/Temporary सेवानिवृति तिथि Date of Retirement वि.वि.विभाग/महाविद्यालय Univ. Deptt./College विषय Subject निवास का पता Resident Address पिता का नाम Father Name स्थायी पता Permanent Address

पूर्व की सदस्यता संख्या (नवीनीकरण हेतु) Previous Membership No. (for renewal)

.....

*यदि अस्थायी है तो कृपया वर्तमान नियुक्ति की अवधि दर्ज करें। If temporary please state the tenure of the present appointment	
आवेदक के हस्ताक्षर Signature of the Applicant	
दिनांक Date	
उत्तरदायित्व UNDERTAKING मैं अपने सीनियर में आये सभी पुस्तकालय नियमों का पालन क मुझे निर्गत की गई पुस्तक की समय पर वापसी करने की जिम्मे I promise to obey all the library rules which I have read a the due return of books which are issued to me.	दारी लेता/लेती हूँ।
आवेदक के हस्ताक्षर Signature of the Applicant	
दिनांक Date	
सिफारिश/अनुमोदन RECOMMENDATION श्री/सुश्री/डॉ.	
को पुस्तकालय सदस्य के रू	य में नामांकित किया जा
सकता है। इनके द्वारा प्रदान की गई सूचना का सत्यापन कर लि गई पुस्तकों की समय से वापसी सुनिश्चित करने के लिए कार्याल Mr./Ms./Dr.	ाया गया है। इसके निराकण की य समन्वय करेगा।
The information furnished by him/her has been verified. and ensure due return of books issued to him/her.	
सदस्य द्वारा प्राप्त किया गया कार्डटिक	ट
Received Membership cardTick	xets
हस्ताक्ष	र और मुहर अनुशंसा अधिकारी
	of Recommending Authority
सदस्य के हस्ताक्षर	उपपुस्तकालयाध्यक्ष
Signature of the Member	Deputy Librarian