



TRIPURA UNIVERSITY (A Central University)

[For Students]

Suryamaninagar- 799022

CENTRAL LIBRARY

MEMBERSHIP FORM

Name (in CAPITALS)

Gender Male Female

Department

Course:

Semester: Roll No. Session:

Communication Address (in full):

..... PIN

Permanent Address (in full):

..... PIN

Mobile No.:

Email ID:

Recent
colour
passport size
photograph

DECLARATION

I hereby declare that the information furnished above is true and correct to the best of my knowledge and declare that I will abide by the rules and regulations of the Central Library which may be made applicable from time to time. I also declare that I am not a member of this library in any capacity. Any changes in my address will be duly notified to you.

.....
Date /Signature of the Applicant

Documents enclosed

- 06 copies of Stamps size recent Photograph
- Copy of fee Card/Proof of fee payment

For Office Use Only

.....
May be admitted

Membership No:

Assistant Librarian

Date of Activation:.....

Librarian

Session:.....



त्रिपुरा विश्वविद्यालय / TRIPURA UNIVERSITY

(केन्द्रीय विश्वविद्यालय/ A Central University)

[छात्रों के लिए]

सूर्यमणिनगर / Suryamaninagar, त्रिपुरा / Tripura - 799022

केन्द्रीय ग्रंथागार/Central Library

सदस्यता प्रपत्र

आवेदक का नाम :

लिंग(टिक करें) : पुरुष महिला

अपनी नवीन
पासपोर्ट साइज
फोटो चिपकायें

विभाग :

सेमेस्टर :अनुक्रमांक.....सत्र.....

संप्रेषण का पूरा पता :

.....

.....पिन.....

स्थायी पूरा पता :

.....

.....पिन.....

मोबाइल नं. :

ईमेल आईडी :

मैं घोषित करता हूँ कि मेरे द्वारा ऊपर दी गई जानकारीयों मेरे ज्ञान के अनुसार पूर्ण रूपेण सत्य एवं ठीक हैं। मैं घोषणा करता हूँ कि मैं केन्द्रीय ग्रंथागार द्वारा समय समय पर लागू किये जाने वाले नियमों एवं विनियमों का पूर्ण रूपेण पालन करूँगा। मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि मैं इस ग्रंथागार का किसी भी क्षमता में सदस्य नहीं हूँ। मेरे पते पर कोई भी परिवर्तन के संबंध में मैं आपको सूचित करता रहूँगा।

.....
आवेदक के हस्ताक्षर/तिथि

संलग्न दस्तावेज

- 06 प्रति स्टैम्प साइज नवीन फोटोग्राफ
- शुल्क भुगतान का सबूत/ शुल्क कार्ड की प्रति

(कार्यालय प्रयोग हेतु)

प्रवेश दिया जा सकता है

सदस्यता क्रं.....

सहायक ग्रंथालयाध्यक्ष

क्रियान्वयन तिथि.....

सत्र.....

ग्रंथालयाध्यक्ष