

प्रगत संगणन विकास केन्द्र, नोएडा
CENTRE FOR DEVELOPMENT OF ADVANCED COMPUTING, NOIDA

शिक्षण/गैर शिक्षण कर्मचारियों के लिए लाइब्रेरी सदस्यता फार्म
LIBRARY MEMBERSHIP FORM FOR TEACHING/ NON-TEACHING EMPLOYEES



नाम: (साफ अक्षरो में) श्री/सुश्री :
Name (in Block Letters) Mr/ Ms

कर्मचारी आई.डी./Employee ID :

जन्म-तिथि/Date of Birth :

पिता/पति का नाम/Father/Husband Name :

कार्यग्रहण की तारीख/Date of Joining : दिनांक/ Date..... महीना/Month..... वर्ष/Year.....

पदनाम/Designation :

रोजगार की प्रकृति (कृपया बॉक्स में ✓ का निशान लगाएं)/Nature of Employment (please tick box)

नियमित Regular	संविदा सेवा में वेतनमान पर Contract on Scale	समेकित Consolidate	तक वैद्य Valid Up to
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

विभाग/स्कूल/Department/ School :

स्थायी पता/Permanent Address :

शहर/ City

राज्य/Stateपिन नं./Pin No.....

फोन/Phone : का./ Officeनि./ Residence.....मो./ Mobile No.....

ई-मेल/E-Mail ID:

मैंने लाइब्रेरी के नियम पढ़ लिए हैं और उनका अनुपालन करने के लिए सहमत हूँ तथा स्थानांतरण/संस्थान छोड़ने के समय 'बेवाकी प्रमाणपत्र' प्रमाण प्राप्त करूँगा/I have read the Library rules and agree to abide by them and shall obtain 'Clearance Certificate' from Library at the time of transfer/ leaving the Institute.

तारीख/Date:

आवेदक के हस्ताक्षर/Signature of the Applicant

पुस्तकालय प्रयोग के लिए/For Library Use

नामांकन की तिथि/Date of enrolment.....

कार्ड रद्द करने की तारीख तथा कारण/Date of cancellation of the card and reason thereof.....

बेवाकी प्रमाणपत्र जारी करने की तारीख/Clearance certificate issued on.....

पुस्तकालय कर्मचारी के हस्ताक्षर
Signature of the Library Staff

पुस्तकालयाध्यक्ष के हस्ताक्षर

Signature of the Librarian