



पुस्तकालय कार्ड दर्ता फाराम
हालको ID र ठेगाना आवश्यक छ



कर्मचारी प्रयोजनको लागि मात्र

3 3131 00 _____
Reciprocal Card # _____ Reciprocal Library _____
Patron Category _____ Branch _____ Staff Initials _____ NR Fee Paid _____ Input Date ____ / ____ / ____
Old Card # _____ Previous Name _____

कृपया प्रिन्ट गर्नुहोस्:

मिति: _____

अन्तिम नाम पहिलो नाम बीचको नाम
पत्राचार ठेगाना
घरको ठेगाना भवन/अपार्टमेन्ट #
सहर काउण्टी राज्य जिप कोड
यो तपाईंको स्थायी ठेगाना हो? हो होइन

इमेल ठेगाना (तपाईंको इमेल ठेगाना प्रदान गरेर, तपाईंले इमेल मार्फत पुस्तकालय सूचनाहरू प्राप्त गर्नुहुनेछ।)

महिला _____ / _____ / _____ () _____
 पुरुष जन्ममिति फोन नम्बर

स्कूल डिस्ट्रिक्टको आवास USD 500 (कन्सास सिटी, कन्सास) USD 204 (बोनर स्प्रिङ्गस)
 USD 202 (टर्नर) USD 203 (पिपर) अन्य

विलम्ब, हराएको वा नष्ट भएका वस्तुहरूसँग सम्बन्धित जरिवाना र शुल्कहरू सहित यस कार्डबाट झिकेका सबै सामग्रीहरूका लागि म उत्तरदायी हुनेछु, र म बुझ्दछु कि मैले पुस्तकालय कार्ड हराएको वा चोरी भएको सूचना नदिंदासम्म, यसका लागि लाग्ने सबै सामग्री र सेवाहरूका लागि म उत्तरदायी हुनेछु। म बुझ्दछु कि मेरो पुस्तकालय कार्ड रद्द हुन सक्नेछ र यदि मैले पुस्तकालय नियम तथा नियमनहरूको अनुपालना गर्न असफल भएँ भने पुस्तकालय प्रयोगको मेरो विशेषाधिकारमा प्रतिबन्ध लाग्न वा रद्द हुन सक्नेछ।

X ग्राहक हस्ताक्षर

12 वर्ष मुनिका बालबालिकाको आमाबुवा (वा कानूनी अभिभावक) : विलम्ब, हराएको वा नष्ट भएका वस्तुहरूसँग सम्बन्धित जरिवाना र शुल्कहरू सहित यस कार्डबाट झिकेका सबै सामग्रीहरू; पुस्तकालयको इन्टरनेट र कम्प्युटर प्रयोग नियमानुसार यस बच्चाको इन्टरनेट प्रयोग र अनलाइन सञ्चालनको निगरानी; यदि बच्चा 9 वर्ष मुनिको भएमा पुस्तकालयमा हेरक समय बच्चाको निगरानीका लागि वयस्क व्यक्तिको उपलब्धता; र पुस्तकालय बन्द हुने समय पूर्व बच्चालाई पुस्तकालयबाट घरसम्म यातायातको सुविधा उपलब्ध गराउनका लागि म उत्तरदायी हुनेछु।

मुद्रित नाम _____ पुस्तकालय कार्ड नम्बर 3 3131 00 _____

X हस्ताक्षर _____ मिति _____