



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 वर्षमुनिको 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 _____