

# GROW MORE GROUP OF INSTITUTIONS



LIBRARY MEMBERSHIP FORM FOR ALL STAFF & STUDENTS



Date:- / / 20

Student  Staff

Department:- \_\_\_\_\_

Sem :- \_\_\_\_\_

## ❖ PERSONAL INFORMATION :-

Surname :- \_\_\_\_\_

Name:- \_\_\_\_\_

Last Name:- \_\_\_\_\_

Gender :- M  F

Category:- General

OBC

SC

ST

SEBC

## ❖ CONTACT INFORMATION:-

Permanent Full Address:- \_\_\_\_\_

Pin Code:- \_\_\_\_\_ Mo.No. \_\_\_\_\_

## ❖ LIBRARY DEPOSITE:- Yes

No

Diposite Amount:- \_\_\_\_\_ Reciept No.:- \_\_\_\_\_ Reciept Date:- \_\_/\_\_/\_\_\_\_



સુચનાઓ



૧. તમારો ૧ પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો સાથે લાવવો. ફોટાની પાછળ નામ અને ડીપાર્ટમેન્ટ લખવું.
૨. તમારે Library Deposit ભર્યાની પહોંચની ઓરિજનલ અથવા નકલ સાથે લાવવી.
૩. તમારે ચાલુ વર્ષની ફી ભર્યાની પહોંચની ઓરિજનલ અથવા નકલ સાથે લાવવી.
૪. પુસ્તક Renew કે Return કરાવવાનો સમય ૧૪ દિવસનો રહેશે. સમયસર પુસ્તક કે Return ન કરાવનારને Per Day **One (1) Rupees Fine** ભરવો પડશે.
૫. લાઈબ્રેરી I-Card સિવાય પુસ્તક Issue કરી આપવામાં આવશે નહિ.

Department .

Signature & Stamp