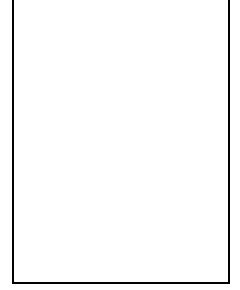


डॉ. बी.आर.ए. राजकीय महाविद्यालय, श्रीगंगानगर

पुस्तकालय सदस्यता हेतु आवेदन पत्र

1. छात्र का नाम
2. पिता का नाम
3. जन्म तिथि
4. स्थाई पता
-
- मोबाईल
5. संकाय कक्षा
6. शुल्क जमा करवाने की रसीद संख्या दिनांक
7. छात्र/छात्रा का खाता संख्या
8. छात्र/छात्रा के विषय 1..... 2..... 3.....
9. छात्र/छात्रा के विषय की चाही गई तीन पुस्तकों के नाम –
 1.
 2.
 3.



हस्ताक्षर
प्रभारी अधिकारी
पुस्तकालय समिति

हस्ताक्षर
पुस्तकालयाध्यक्ष

हस्ताक्षर
छात्र / छात्रा