राजकीय महाविद्यालय मरग़ूबपुर (हरिद्वार)

पुस्तकालय/शास्ता मण्डल के प्रयोगार्थ

कक्षा :	शिक्षण सत्र : 20.....-20.....	एस0आर0नं0

1. छात्र/छात्रा का नाम (क) हिन्दी में .....

   (ख) अंग्रेजी में

2. (अ) पिता/पति का नाम.....

   (ब) माता का नाम.....

3. विषय : 1.....2.....

   3.....4.....

4. अभिभावक का नाम.....

   फोन नं0.....

   पता.....

   मेल.आई.डी.....

   ब्लड ग्रुप.....

   आधार संख्या.....

   व्हाट्सअप नम्बर.....

रंगीन नवीनतम पासपोर्ट फोटो चस्पा करें। पिन अथवा स्टैप्लर का प्रयोग न करें।

मैं शपथ लेता हूँ/लेती हूँ कि पुस्तकालय एवं बुक बैंक सम्बन्धी समस्त नियमों का अनुपालन करूगां/करूंगी एंव आहरित समस्त पुस्तकें, तत्सम्बन्धी नियमों के अन्तर्गत, निर्धारित अवधि के भीतर वापस जमा करूगां/करूगीं । यदि मैं इसके अनुपालन में असमर्थ रहूँ तो नियमानुसार दण्ड का वहन करूगां/करूगीं।

.....
प्रवेशार्थी