



ग्रंथालय साभसद क्र.:

जु. ता. शि. शि. प्र. मं.
श्री शिवछत्रपती महाविद्यालय, जुन्नर, जि.पुणे
ग्रंथालय विभाग
ग्रंथालय सभासदत्वासाठी अर्ज

Photo

प्रति ,

मा. ग्रंथपाल ,

श्री शिवछत्रपती महाविद्यालय, जुन्नर, जि.पुणे

महोदय ,

मी आपल्या महाविद्यालयात सन २० - २० मध्ये ----- या वर्गात प्रवेश घेतला असून ग्रंथालयाच्या सभासदत्वासाठी मी आपणाकडे अर्ज करित आहे. माझी वैयक्तिक माहिती खालिलप्रमाणे -

वर्ग: -----

तुकडी : -----

विद्यार्थ्यांचे पूर्ण नाव (आडनाव प्रथम) : -----

Full Name in English (Surname first): -----

(In capital letters)

पालकाचे पूर्ण नाव : -----

पूर्ण पत्ता : -----

पिनकोड नं. : -----

मोबा नं. : -----

जन्मदिनांक : / / रक्त गट : -----

ग्रंथालयाचे सर्व नियम मी वाचले असून मी त्यांचे काटेकोर पालन करीन.तरी मला ग्रंथालयाचे सभासदत्व मिळावे ही विनंती .

दिनांक: / /

विद्यार्थ्यांची सही

सदर विद्यार्थ्यांस सन २० -२० साठी ग्रंथालयाचे सभासदत्व देण्यात येत आहे .

ग्रंथपाल