

THE PENNINGTON COMMITTEE (Regd.20/62)

THE PENNINGTON PUBLIC LIBRARY

9, Library Street, SRIVILLIPUTTUR - 626 125.

APPLICATION FOR MEMBERSHIP

STAMP
SIZE
PHOTO

1. NAME :
(In Block letters)

2. FATHER / HUSBAND NAME :

3. DATE OF BIRTH :

4. ADDRESS FOR COMMUNICATION :
(With Phone Number if any)

5. PERMANENT ADDRESS :
(With Phone Number if any)

6. OCCUPATION :
(If Student, Name of the College
Course of study with year)

7. NAME AND ADDRESS OF MEMBER OF
THE LIBRARY (With Signature) :

i) Please mention the Membership No. :

8. NAME & SIGNATURE OF THE
RECOMMENDING MEMBER
OF THE COMMITTEE :

SIGNATURE OF THE APPLICANT

DECLARATION

I Promise to abide by all rules & regulations of the Library relating to the borrowing and return of books as a member.

(i) I am aware that, any loss (or) damage found at the time of returning the book, the cost will recovered in full from me.

(ii) Repeated violation of any rule of the library would entail immediate termination of membership without any prior notice.

Place :

Date :

Signature.

FOR OFFICE USE ONLY

Membership of the Applicant: Approved / Not approved

Membership No:

Date:

LIBRARIAN.

SECRETARY.



THE PENNINGTON COMMITTEE (Regd. 20/62)

THE PENNINGTON PUBLIC LIBRARY

No. 9, Library Street, SRIVILLIPUTTUR - 626 125.

APPLICATION FOR LIFE MEMBERSHIP

PASSPORT
SIZE
PHOTO
(1)

1. NAME :
(In Block Letters)
2. FATHER / HUSBAND NAME :
3. DATE OF BIRTH : - - -
4. PERMANENT ADDRESS :
(With Phone Number if any)
5. ADDRESS FOR COMMUNICATION :
(With Phone Number if any)
6. OCCUPATION :
(If Student, Name of the College (or)
School) Course of study with year and
attestation of the Principal / H.M.)
7. NAME AND ADDRESS OF THE :
Introducer (Member)
(With Signature)
i) Please mention the Membership No. :
8. NAME & SIGNATURE OF THE :
RECOMMENDING MEMBER
OF THE COMMITTEE

Clerk :
(Verified and found Corret)

SIGNATURE OF THE APPLICANT

DECLARATION

I Promise to abide by all rules & regulations of the library relating to the borrowing and return of books as a member, as furnished below

(i) I am aware that, any loss (or) damage found at the time of returning the book, the cost will be recovered in full from me.

(ii) Repeated violation of any rule of the library would entail immediate termination of my membership without any prior notice.

Place :

Date :

Signature.

நூலக வாசகர்களின் கவனத்திற்கு நியந்தனைகள்

1. ஸ்ரீவில்லிபுத்தூர் தாலுகா எல்லைக்கு உட்பட்டவர்கள் மட்டுமே நூலக உறுப்பினராகச் சேரத் தகுதியுடையவராவார்கள்.
2. குடியிருப்பு விலாசத்திற்கு குடும்ப அட்டை, Xerox நகல், (Door Address) கண்டிப்பாக இணைக்கப்பட வேண்டும்.
3. மனுவுடன் (Latest Passport Size Photo 1ம், Stamp Size Photo 2ம் இணைக்கப்படவேண்டும்.
4. உறுப்பினர் அட்டைக்குரிய புத்தகங்களை எடுத்துச் செல்ல காலை 9.30 - 12.30 மாலை 3.30 - 6.30 வரை அனுமதிக்கப்படும்.
5. நூலக உறுப்பினர் அட்டை வேறு நபருக்கு மாற்றத்தக்கதல்ல (Not Transferrable)
6. எடுத்துச் செல்லும் புத்தகங்கள் 15 நாட்களுக்குள் திருப்பி ஒப்படைக்கப்பட வேண்டும். தவறும்பட்சத்தில் நிர்வாகம் விதிக்கும் அபராதத்தொகை வசூலிக்கப்படும்.
7. விண்ணப்பம் பெறப்பட்ட ஒரு வார காலத்திற்குள் உறுப்பினராக சேர்ந்து கொள்ள வேண்டும்.
8. புத்தகம் தொலைநுழைவும் பட்சத்தில் புத்தகத்தின் மதிப்பில் இருமடங்கு தொகை வசூலிக்கப்படும்.
9. புத்தகம் திரும்ப ஒப்படைக்கும் போது புத்தகத்தில் சேதாரம் இருக்கும் பட்சத்தில் புத்தக பைண்டிங் கட்டணம் வசூலிக்கப்படும்.

FOR OFFICE USE ONLY

Membership of the Applicant : Approved / Not approved

Membership No.

Date :

LIBRARIAN.

SECRETARY.