|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| undefined | **केन्द्रीय संस्कृत विश्वविद्यालय**  **(पूर्व में राष्ट्रीय संस्कृत संस्थान)**  **CENTRAL SANSKRIT UNIVERSITY**  **(Formerly Rashtriya Sanskrit Sansthan, Deemed to be University)**  **56-57, Institutional Area, Janakpuri, New Delhi-110058** | **National Assessment and Accreditation Council (NAAC)** |

**पुस्तकालय सदस्यता फार्म**

Recent

Photograph

(फोटो)

**(बाह्य सदस्य के लिए)**

**LIBRARY MEMBERSHIP FORM**

**(For External Users Only)**

**TO BE FILLED BY THE USER**

**व्यक्तिगत जानकारी/ Personal Information:**

|  |  |
| --- | --- |
| शीर्षक (श्री/सुश्री/श्रीमती/डॉ)/ Title (Mr/ Ms/ Mrs/Dr): ................... | |
| नाम/ First Name: ………………………………………… | उपनाम/ Last Name: ……………………………………… |
| लिंग(पुरुष/ स्त्री)/ Gender (M/F/Other): …………………. | जन्म तिथि/ Date of Birth: ……………………............ |
| अनुसंधान/ शैक्षणिक रुचियाँ/ Research/ Academic Interests: …………………...................................................  श्रेणी/ Category of the user:…………………................................................... | |

**आवासीय पता/ Address:**

स्थायी पता/ Permanent Address: ………………… वर्तमान पता/ Present Address: …………………………………......

………………………………………………………....... ……………………………………………….....................................

………………………………………………………....... ……………………………………………………...............................

पिनकोड/ Pin Code: …………............................. पिनकोड/Pin Code:................................................................

शहर/ State: …………………........ शहर/ State: ………………....................................................

**सम्पर्क विवरण/ Contact Details:**

मोबाइल नं./ Mobile No: …………………………….. वैकल्पिक संख्या/ Alternative No: ………………………………….

ईमेल आईडी/ Email ID: …………………………………………………...........................................................................

**सीएसयू समुदाय की सिफारिशें/ Recommendations from the CSU Community:**

मैं श्री/श्रीमती/ I hereby recommend Mr./Mrs.................................................................................को संस्थान के पुस्तकालय नियमों और विनियमों के अनुसार पुस्तकालय संसाधनों का लाभ उठाने की सलाह देता हूँ।/ for availing of the library resources as per the Institute Library rules and regulations.

**मोहर के साथ हस्ताक्षर/ Signature with seal**

नाम/ Name:

**सदस्यता शुल्क/ Membership Fee:**

* **Membership Fee**: A non-refundable fee of Rs. 500 per person for a duration of 12 months.
* **Caution Deposit**: A refundable deposit of Rs. 2500 per person.
* **Book Loans Period**: Members may borrow up to 2 books for a loan period of 30 days.

**योग्य संरक्षक/ Eligible Patrons:** सेवानिवृत्त व्यक्ति, विद्वान, संकाय, छात्र, शोध छात्र, संस्थान/लाभ और गैर-लाभकारी/सरकारी और निजी क्षेत्र में काम करने वाले व्यक्ति। Retired Persons, Scholars, Faculty, Students, Research Students, Individuals Working in institutions/profit and non-profit/Govt. and private sector.

हम एतद्द्वारा घोषणा करते हैं कि ऊपर दी गई सभी जानकारी सही है और हम पुस्तकालय के नियमों और विनियमों का पालन करेंगे।/ We, hereby declare that all the information furnished above are correct and I/we shall abide by the rules and regulations of the library.

|  |  |
| --- | --- |
| **आवेदक के हस्ताक्षर**  **Signature of the Applicant** | **पुस्तकालय आई/सी के हस्ताक्षर**  **Signature of Library I/c** |

**प्रस्तुत किए जाने वाले दस्तावेज**

**Documents to be submitted**

1. आधार कार्ड/पते के प्रमाण की प्रति।/ Copy of Aadhar Card/address proof.
2. पीएच.डी. नामांकन पत्र और शोधकर्ता पहचान पत्र। (गाइड से पत्र की आवश्यकता है)/ Ph.D. Enrolment letter and researcher ID card. (Letter from the guide is required)
3. संस्थान से पत्र (यदि काम कर रहा है)।/ Letter from the Institution (if working).

**केवल पुस्तकालय उपयोग के लिए**

**For Library Use Only**

**TO BE FILLED BY THE LIBRARY**

|  |  |
| --- | --- |
| Receipt No. & Date: ...................................... | Amount:........................................ |
| Online Payment details:................................  (UTR/ NEFT No.) | Period: From............................to.......................... |

Membership No: ..................................... Date of Registration: ..............................................

प्रमाणित किया जाता है कि सदस्यता फॉर्म में उपयोगकर्ता द्वारा उल्लिखित सभी जानकारी की जांच और सत्यापन किया गया है और कृपया सदस्यता प्रदान की जा सकती है। Certified that all the information mentioned by the user in the membership form is checked and verified and membership may please be granted.

|  |  |
| --- | --- |
| **(पुस्तकालय कर्मचारी/LA/PA)**  **(हस्ताक्षर एवं दिनांक/ Sign and Date)** | **(सहा-पुस्तकालयाध्यक्ष/AL/Library I/C)**  **(हस्ताक्षर एवं दिनांक/ Sign and Date)** |