|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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)

**MEMBERSHIP FORM**

**(For Faculty, Staff and Students)**

**TO BE FILLED BY THE USER**

**PART - A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **श्रेणी/ Category of the User:** | **विद्यार्थी/ Student** | **संकाय/ Faculty** | **कर्मचारी/ Staff** |

**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: ……………………... |
| पदनाम/ Designation: ……………………………………… | कर्मचारी सं./ Employee ID: ………………………… |
| पदग्रहण तिथि/ Date of Joining: …………………... | नियमित/अनुबंध/ Regular/Contract: ……………… |

पाठ्यक्रम/विशेषज्ञत/ Specialisation Area:................................................................................................

**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: ………………………………….

अनुसंधान क्षेत्र/ Research Area of Interest: …………………………………………………………………………………………

**PART - B**

**विदवान आईडी/ आईआरआईएनएस संकाय प्रोफ़ाइल के लिए/ For Vidwan ID / IRINS Faculty Profile**

**Vidwan ID:** हॉ/ Yes नहीं/ No

(यदि हां, तो कृपया विद्वान पोर्टल पर अनुभव विवरण अपडेट करें/ If yes, please update the experience details on the Vidwan Portal i.e., **https://vidwan.inflibnet.ac.in/**)

विदवान आईडी/ Vidwan ID: ……………............... विभाग/क्षेत्र/ Department/ Area: ………………………………

WOS Subject: ………………………………………… विशेषज्ञता/ Expertise: ………………………………………...

संक्षिप्त जानकारी/ Brief Information: …………………………………………………………………………………………………

मैं पुस्तकालय के नियमों और विनियमों का पालन करने के लिए सहमत हूँ।/ I agree to abide by the rules and regulations of the library.

दिनांक/ Date: ……………………. **हस्ताक्षर/ (Signature of the User)**

**केवल पुस्तकालय उपयोग के लिए**

**For Library Use Only**

**TO BE FILLED BY THE LIBRARY**

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)** |