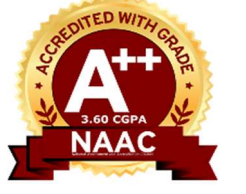
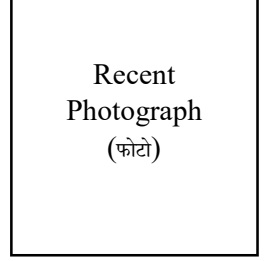




केन्द्रीय संस्कृत विश्वविद्यालय
(पूर्व में राष्ट्रीय संस्कृत संस्थान)
CENTRAL SANSKRIT UNIVERSITY
(Formerly Rashtriya Sanskrit Sansthan, Deemed to be University)
56-57, Institutional Area, Janakpuri, New Delhi-110058



पुस्तकालय सदस्यता फार्म
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/विशेषज्ञता/ 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:

विद्वान आईडी/ आईआरआईएनएस संकाय प्रोफाइल के लिए/ For Vidwan ID / IRINS Faculty Profile

Vidwan ID: हाँ/ 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/>)

विद्वान 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)