



भारतीय विज्ञान शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थान भोपाल

भोपाल बायपास रोड, भौरी, भोपाल - 462066, म.प्र

केंद्रीय पुस्तकालय पुस्तकालय सदस्यता प्रपत्र

अनुक्रमांक / पीएफ संख्या :

सदस्य का नाम:

विभाग:

पद :

वर्तमान पता:

.....

स्थायी पता:

.....

जन्म की तिथि:

मोबाइल नंबर: टेलीफोन नंबर:

ईमेल आईडी:

सदस्य के हस्ताक्षर

तिथि:

प्रमुख/विभाग समन्वयक के हस्ताक्षर

तिथि:

केवल कार्यालय उपयोग के लिए

(डीलिंग असिस्टेंट/ कनिष्ठ पुस्तकालय अधीक्षक)

(वरिष्ठ अधीक्षक)

(पुस्तकालयाध्यक्ष)

ध्यान दें: कृपया दिए गए स्थान पर एक हालिया पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकाएँ। कृपया अपने पासपोर्ट आकार के फोटो की सॉफ्टकॉपी लाइब्रेरी ईमेल आईडी पर भेजें <library@iiserb.ac.in>