

সদস্যের তথ্য:

## আলোর ফেরী

এসো বই পড়ি, আলোকিত সমাজ গড়ি

গ্রাম+পোষ্ট: সিংহেরাকাঠী, থানা: বাউফল, জেলা: পটুয়াখালী।

ছবি

সদস্য নিবন্ধন নং: ... ... ...

আলোর ফের

## আলোর ফেরী

আলোকিত সমাজ চাই

এসো বই পড়ি, আলোকিত সমাজ গড়ি গ্রাম+পোষ্ট: সিংহেরাকাঠী, থানা: বাউফল, জেলা: পটুয়াখালী। Web: www.alorferi.com, Fb: www.fb.com/alorferi

## Web: www.alorferi.com, Fb: www.fb.com/alorferi সদস্য নিবন্ধন ফরম

| সদস্যের নাম:   |
|--|
| পেশা: মাস: মাস: বছর:; জন্মতারিখ: <sup>দিন:</sup> <sup>মাস:</sup> বছর:  |
| লিঙ্গ: ০ পুরুষ ০ মহিলা; ধর্ম: ০ ইসলাম ০ হিন্দু ০ বৌদ্ধ ০ খৃষ্টান; জাতীয়তা:  |
| সদস্যের ঠিকানা:<br>হোল্ডিং নং/বাড়ি নাম: গ্রাম:  |
| পোষ্ট: থানা: জেলা:   |
| মোবাইল নং: ১)  |
| ই-মেইল:  |
| <b>অভিভাবকের তথ্য:</b><br>অভিভাবকের নাম:<br>সম্পর্ক:<br>মোবাইল নং: <sup>১)</sup>   |
| <mark>চাঁদার পরিমান:</mark>  |
| সদস্যের স্বাক্ষর: তারিখ:   |
| উপরোক্ত তথ্যাদি পর্যালোচনা সাপেক্ষে নির্বাহী কমিটির সম্মতিতে আবেদনকারীকে পাঠক<br>হিসাবে (নিবন্ধন নম্বর ) নিবন্ধিত করা হল।<br>সাধারণ সম্পাদকের সভাপতি/সহসভাপতির<br>স্বাক্ষর ও তারিখ |

## সদস্য নিয়মাবলী

| সদস্য নিবন্ধন নং:  |
|--|
| বই নেওয়ার নিয়মাবলীঃ  |
| ১) প্রতি বার একটি বই নিব এবং বইটি যত্নের সাথে পড়িব।   |
| ২) বইয়ে কোন ধরনের লেখালেখি, কাটাছেড়া কিংবা নষ্ট করিব না।   |
| ৩) যথা সময়ের মধ্যে বই পড়া শেষে করে পাঠাগারে কিংবা লাইব্রেরিয়ানকে জমা দেব।   |
| 8) একটি বই নেওয়ার পরে বইটি জমা না দিয়ে অন্য একটি বই নিব না।  |
| <ul> <li>৫) বইটি অন্য কেউকে ধার দিবো না।</li> </ul>  |
| ৬) কোন কারণে বইটি হারিয়ে ফেললে কিংবা নষ্ট করলে উক্ত বই অথবা বইয়ের সমমূল্য ফেরত দিতে বাধ্য  |
| থাকিব।   |
|  |
| বিশেষ নিয়মাবলীঃ   |
|  |
| ২) নিজে ভাল কাজ করব এবং অন্যকে ভাল কাজে উৎসাহিত করব।   |
| ৩) পাঠাগারের মাসিক ও বার্ষিক সভায় উপস্থিত থাকব।   |
| ৪) পাঠাগারের উন্নয়নে সর্বদা সহযোগিতা করিব।  |
| <ul> <li>৫) সমাজের ও দেশের উন্নয়নে নিজেকে নিয়োজিত রাখিব।</li> </ul>  |
| ৬) পাঠাগারের সুনাম ক্ষুপ্প হয় এমন কোন কাজে জড়িত হব না।   |
|  |
|  |
| আমি , অঙ্গীকার করিতেছি যে,   |
| আলোর ফেরী পাঠাগারের সকল নিয়ম-নীতি মানিয়া চলিব। পাঠাগার কিংবা রাষ্ট্র বিরোধী কোন কাজে   |
| জড়িত হইব না।  |
| आंवृं  |
| THE THE STATE OF T |
| সদস্যের স্বাক্ষর: তারিখ:   |
|  |
| সাধারণ সম্পাদকের সভাপতি/সহসভাপতির  |
| স্বাক্ষর ও তারিখ   |