

राष्ट्रीय अल्पसंख्यक आयोग
पुस्तकालय के अस्थायी सदस्यता हेतु आवेदन प्रपत्र
केवल शोध विद्यार्थी/प्रशिक्षु हेतु

सचिव,

राष्ट्रीय अल्पसंख्यक आयोग
ब्लॉक-3, भूतल एवं तृतीय तल,
सीजीओ कॉम्प्लेक्स, लोधी रोड,
नई दिल्ली-110003

महोदय/महोदया,

मैं, दिनांकसेतक राष्ट्रीय अल्पसंख्यक आयोग के पुस्तकालय का प्रयोग करने के लिए अनुमति हेतु आवेदन करता हूँ। मैं निम्नलिखित विषय पर कार्य कर रहा हूँ जिसमें मुझे पुस्तकालय सुविधाओं की आवश्यकता है:

मेरा विवरण इस प्रकार है :

1. नाम : श्री/सुश्री/श्रीमति -----
2. पिता/माता का नाम : श्री-----
श्रीमति -----
3. वर्तमान कार्यालय और किस पद पर कार्यरत हैं, का नाम: -----
4. पता : कार्यालय : -----
आवासीय : -----
5. दूरभाष: कार्यालय-----आवासीय -----
6. राष्ट्रीयता: -----
7. जन्म तिथि : -----
8. शैक्षणिक अर्हताएँ: -----
9. कोई अन्य विवरण (यदि आवश्यक हो तो, प्रति संलग्न करें)

मैं समय-समय पर लागू नियमों और शर्तों का पालन करूंगा। मैं समझता हूँ कि मैं पुस्तकालय से पुस्तक जारी नहीं करा सकता। मैं यह भी समझता हूँ कि अनुचित आचरण अथवा किसी संसाधन के दुरुपयोग के बारे में पुस्तकालयाध्यक्ष द्वारा रिपोर्ट किए जाने पर मेरी सदस्यता रद्द की जा सकती है। मैं यह भी समझता हूँ कि एनसीएम को कोई कारण बताए बिना मेरी सदस्यता रद्द करने का पूर्ण अधिकार है और इस मामले में कोई पत्राचार नहीं किया जाएगा।

धन्यवाद,

भवदीय,

स्थान:

दिनांक :

(आवेदक का हस्ताक्षर)

द्वारा अनुशंसित / प्रायोजित



प्रस्तावक / प्रायोजक के हस्ताक्षर

कार्यालय प्रयोग हेतु

Application Form for temporary Membership of NCM's Library
(Available for research scholars only)
NATIONAL COMMISSION FOR MINORITIES

The Secretary,
National Commission for Minorities
Block-3, Ground and 3rd Floor, Lodhi Road,
New Delhi - 110 003.

Sir/Madam,

I hereby apply for permission to use the Library of the National Commission for Minorities for the period from _____ to _____. I am working on the following topic/s and need the library facilities :

My particulars are as follows:

1. Name (in block letters) : Mr./Mrs./Miss _____
2. Father's/Mother's Name: Sh. _____
Smt. _____
3. Present position or office held and name of office : _____
4. Address : Office : _____
Residential : _____
5. Phone: Office _____ Residential _____
6. Nationality : _____
7. Date of Birth : _____
8. Academic Qualifications _____
9. Any other details (if necessary attach a sheet) _____

I agree to abide by the terms and conditions as applicable from time to time. I understand that I cannot draw books from the Library. I also understand that this permission is liable to be cancelled for unacceptable conduct or misuse on the report of the Librarian. I also understand that NCM reserves the right to cancel permission without assigning any reason and no correspondence will be entertained on the issue.

Thanking you,

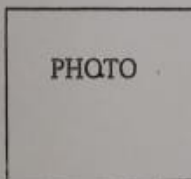
Yours faithfully,

Place :

Date :

(Signature of the applicant)

Recommended/Sponsored by : _____



(Signature of the Proposer/Sponsor)

For Office use only: