

MINISTRY OF CULTURE
CENTRAL SECRETARIAT LIBRARY
'G' Wing Shastri Bhawan, New Delhi - 110001
Application form for New/Renewal of Library Membership

Membership No.: _____ Bar Code : _____ Valid Upto : _____
(For office use)

Name : _____ Permanent Identity Card No.: _____
(In Block Letter as in Identity Card)

Designation _____ Date of Retirement : _____

Office Address: Ministry/Deptt. : _____ Section : _____

Room No.: _____ Building : _____

Area: _____

Category: Central Govt. Employee:

Special Member :

Casual Member :

Corporate Member :

Delhi/New Delhi, Pin Code : _____

Residence Address : _____

Delhi/New Delhi, Pin Code : _____

E-mail: _____

Telephone No. : _____ Residence/Mobile: _____

My old Ticket (s) No. is/are _____ enclosed

Signature of Applicant : _____

(To be filled by the office of applicant)

Date : _____

This office fully agrees to the terms and conditions for the library membership of the applicant
(the terms and conditions can be seen at www.csl.nic.in.)

Diary No.: _____ Telephone Nos.: _____

Signature : _____ Date: _____

Seal of the forwarding office:

Received Membership Cards

Applicant's Signature: _____

(Text book facility is available in R.K. Puram Branch Library)

संस्कृति मंत्रालय
केन्द्रीय सचिवालय ग्रंथागार
'जी' विंग, शास्त्री भवन, नई दिल्ली - 110001
ग्रंथागार सदस्यता/ग्रंथागार-सदस्यता के नवीनीकरण हेतु आवेदन प्रपत्र

सदस्यता सं : _____ बार कोड : _____ वैधता अवधि है : _____
(कार्यालय हेतु)

नाम : _____ स्थायी पहचान पत्र सं.: _____
(स्पष्ट अक्षरों में जैसा कि पहचान पत्र में लिखा हुआ है)

पदनाम : _____ सेवानिवृत्ति की तारीख : _____

कार्यालय का पता : मंत्रालय/विभाग : _____ अनुभाग : _____

कमरा नम्बर : _____ भवन : _____

क्षेत्र : _____

श्रेणी : केन्द्र सरकार का कर्मचारी :
अनियमित सदस्य

विशेष सदस्य :
निगम सदस्य :

दिल्ली/नई दिल्ली, पिन कोड : _____

आवासीय पता : _____

दिल्ली/नई दिल्ली, पिन कोड: _____

ई मेल : _____

दूरभाष : _____ आवास / मोबाईल _____

मेरे पुराने टिकट सं : _____ संलग्न हैं

आवेदक के हस्ताक्षर : _____

(आवेदक के कार्यालय हेतु)

दिनांक : _____

यह कार्यालय आवेदक की ग्रंथागार सदस्यता हेतु निर्धारित नियम एवं शर्तों से सहमत है। (नियम और शर्तें www.csl.nic पर उपलब्ध हैं)

डायरी सं. : _____ दूरभाष सं. : _____
(कार्यालय)

हस्ताक्षर : _____ दिनांक : _____

अग्रेषित करने वाले कार्यालय की पूर्ण मोहर : _____

सदस्यता प्राप्त किये

आवेदक के हस्ताक्षर : _____

(पाठ्य-पुस्तक सुविधा आर. के. पुरम शाखा पुस्तकालय में उपलब्ध है)

दूरभाष 23389684, 23389383

E-mail : E-mail : mailfromcsl@gmail.com

स० पु० सू० अ० के हस्ताक्षर