



भारतीय प्रबंध संस्थान रायपुर
Indian Institute of Management Raipur

ग्रंथालय सदस्यता प्रपत्र संकाय/गैर संकाय हेतु
Library Membership Form for Faculty/Non Faculty

नविन छायाचित्र
Recent
Photograph

पूरा नाम Full Name: _____

पद Designation: _____

विभाग Department: _____

कर्मचारी क्रमांक Employee Code: _____ पदभार ग्रहण की तिथि Date of Joining _____

जन्मतिथि Date of Birth: _____

नियमित/संविदा Regular/Contract: _____

यदि संविदा हो तो कार्यकाल की अवधि If Contract the tenure of appointment: से From _____ तक To _____

स्थायी पता Permanent Address: _____

वर्तमान पता Present Address: _____

दूरभाष Mobile: _____ फोन (कार्यालय) Phone (Office): _____

ईमेल-आई डी (आईआईएमआर) (E-mail ID IIMR): _____

(अन्य) (Other): _____

रक्त समूह Blood Group: _____ लिंग Sex: _____

शोध हेतु पसंदीदा क्षेत्र Area of research interest: _____

मैं पुस्तकालय के नियमों का पालन करने के लिए सहमत हूँ I agree to abide by the rules of the Library.

दिनांक Date: _____

आवेदक के हस्ताक्षर
(Signature of the Applicant)

केवल ग्रंथालय उपयोग हेतु For Library use only

ग्रंथालय में प्रपत्र जमा करने की तिथि Form submitted in the Library on: _____

लिब्सिस में सदस्यता क्रमांक Member ID in Libsys: _____

ग्रंथालयध्यक्ष
Librarian