



भारतीय प्रबंध संस्थान रायपुर
Indian Institute of Management Raipur

नविन छायाचित्र
Recent
Photograph

ग्रंथालय सदस्यता प्रपत्र छात्रों हेतु
Library Membership Form for Students

सत्र Session: 20..... से To 20.....

अनुक्रमांक Roll No: _____

नाम Name: _____

पाठ्यक्रम Course: _____

पिता का नाम Father's Name: _____

जन्मतिथि Date of Birth: _____

रक्त समूह Blood Group: _____

लिंग Sex: _____

स्थायी पता Permanent Address: _____

फोन/दूरभाष Phone/Mobile (Father's/Mother's/Guardian's): _____

वर्तमान पता Present Address: _____

दूरभाष Mobile: _____

फोन (कार्यालय) Phone (Office): _____

ई-मेल आईडी (आईआईएमआर) E-mail ID (IIMR): _____

ई-मेल आईडी (अन्य) E-mail ID (Other): _____

विशेषज्ञता (एफपीएम/ईएफपीएम हेतु) Specialization (For FPM & EFPM): _____

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: _____

लिब्रिस में सदस्यता क्रमांक Member ID in Libsys: _____

ग्रंथालयाध्यक्ष
Librarian