



বাংলাদেশ শিশু একাডেমী  
দোয়েল চত্বর সড়ক, শাহবাগ, ঢাকা-১০০০  
[www.shishuacademy.gov.bd](http://www.shishuacademy.gov.bd)

প্রশিক্ষার্থীর ২ কপি  
পাসপোর্ট সাইজের ছবি

লাইব্রেরি বিভাগ

সদস্য ফরম

আবেদনকারীর প্রয়োজনীয় তথ্য :

১। নাম (বাংলায়)	:								
(ইংরেজিতে)	:								
২। পিতার নাম (বাংলায়)	:								
(ইংরেজিতে)	:								
৩। মাতার নাম (বাংলায়)	:								
(ইংরেজিতে)	:								
৪। জন্মতারিখ	:	দিন	মাস	বছর					
৫। বর্তমান ঠিকানা	:								
৬। স্থায়ী ঠিকানা	:								
৭। টেলিফোন/মোবাইল নম্বর	:								
৮। ই-মেইল (যদি থাকে)	:								
৯। বিদ্যালয়ের নাম	:								
১০। শ্রেণি	:	..... শাখা : ..... রোল : .....							
১১। জাতীয়তা	:								

আমি প্রতিজ্ঞা করছি যে,

- ক) আমি গ্রন্থাগার থেকে যে সকল বই পড়ার জন্য নিচ্ছি তার সর্ব প্রকারের যত্ন ও রক্ষণাবেক্ষণ করবো ও নিয়মাবলী সর্বদা মেনে চলতে বাধ্য থাকবো।  
খ) গ্রন্থাগারের কোনো বই হারিয়ে ফেলি অথবা নষ্ট করি তাহলে কর্তৃপক্ষ কর্তৃক নির্ধারিত জরিমানা পরিশোধে বাধ্য থাকবো।  
গ) আমার ঠিকানা পরিবর্তন হলে যথাশীঘ্র কর্তৃপক্ষ কে অবহিত করবো।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

কেবলমাত্র অফিসের ব্যবহারের জন্য :

সদস্যের নাম	:	.....
কার্ডের ক্রমিক নং	:	.....
মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ	:	.....

বি.দ্র. ক) প্রতি ৩ মাসে কমপক্ষে ১টি (এক) বই ইস্যু করতে হবে। যার ভিত্তিতে প্রতি বছর সেরা ৩ জন পাঠককে বিশেষভাবে পুরস্কৃত করা হবে।

খ) জামানত হিসেবে ১০০.০০ (একশত) টাকা জমা দিতে হবে।

সংযুক্তিঃ

০১। শিশুর জন্ম সনদের সত্যায়িত কপি।

লাইব্রেরিয়ানের স্বাক্ষর ও তারিখ