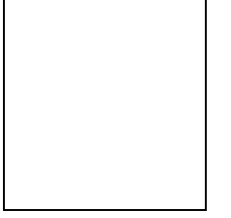


कार्यालय प्राचार्य

शास मो.ह.गृहविज्ञान एवं विज्ञान महिला महाविद्यालय जबलपुर म.प्र



ग्रंथालय – बुक रीडिंग क्लब

1. छात्रा का नाम :- .....
2. पिता का नाम :- .....
3. कक्षा :- .....
4. रजिस्ट्रेशन क्रमांक :- .....
5. स्थायी पता :- .....
6. वर्तमान पता :- .....
7. फोन न :- ..... मोबाइल नम्बर.....
8. ईमेल :- .....
9. ग्रंथालय कार्ड न. ....
10. रुचि का क्षेत्र :- .....

(मेरे द्वारा ली गई पुस्तक 15 दिनों के अंदर वापस कर दी जाएगी अन्यथा मे निर्धारित शुल्क 02 रु प्रतिदिन देने को तैयार हूँ।)

दिनांक :-.....

हस्ताक्षर .....

नाम :-.....

कक्षा:-.....