



ಮೈಸೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಗ್ರಂಥಾಲಯ
ಮಾನಸಗಂಗೋತ್ರಿ, ಮೈಸೂರು
ಸದಸ್ಯತ್ವ ಅರ್ಜಿ

ಭಾವಚಿತ್ರ

ಸದಸ್ಯತ್ವ ಗುರುತು:

- ಹೆಸರು: ಪೊ/ಡಾ/ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಕು _____
- ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ: _____ (ದಿ/ತಿಂ/ವ)
ಲಿಂಗ: ಪುರುಷ ಸ್ತ್ರೀ
- ವಿಭಾಗ: _____
- ಪದನಾಮ: _____ ನೋಂದಣಿಯಾದ ವರ್ಷ: _____
- ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ: _____ ರಕ್ತದ ಗುಂಪು: _____
- ಪ್ರವೇಶ ಶುಲ್ಕ ಪಾವತಿಸಿದ ಚಲನ್/ರಸಿದಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ: _____
(ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧಕರಿಗೆ ಮಾತ್ರ)

ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ:

- ವಿಳಾಸ: _____

- ನಗರ, ರಾಜ್ಯ _____ ಪಿನ್ ಕೋಡ್ _____
- ದೇಶ: _____

ಸ್ಥಳೀಯ ವಿಳಾಸ:

- ವಿಳಾಸ: _____

- ನಗರ, ರಾಜ್ಯ _____ ಪಿನ್ ಕೋಡ್: _____
- ದೇಶ: _____

ಸಂಪರ್ಕ ಮಾಹಿತಿ:

- ದೂರವಾಣಿ: ಸ್ಥಿರದೂರವಾಣಿ: _____ ಆಂತರಿಕ ದೂರವಾಣಿ _____ ಮೊಬೈಲ್: _____
- ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಅಂಚೆ/Email (Personal): _____
- ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ: _____

ದಿನಾಂಕ: _____

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

ಕೋರಿಕೆ:

- ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವರ್ಷದ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಗ್ರಂಥಾಲಯದಿಂದ ಬೇಬಾಕಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಡೆಯುವಂತೆ ಸೂಚಿಸಬೇಕೆಂದು ವಿಭಾಗದ ಅಧ್ಯಕ್ಷರನ್ನು ಕೋರಲಾಗಿದೆ.
- ಮಾಹಿತಿ ತುಂಬಿದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಗ್ರಂಥಾಲಯದ ಸದಸ್ಯತ್ವ ನೋಂದಣಿ ಮತ್ತು ವಿತರಣಾ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು

ಅಧ್ಯಕ್ಷರ /ನಿರ್ದೇಶಕರ ಸಹಿ

(ಮೊಹರು)

MYSORE UNIVERSITY LIBRARY
Manasagangotri, Mysore-570 006

Passport Size
Photo

Membership Form

Patron identity

1. Name : Prof./Dr./Mr./Mrs./Ms.....
2. Date of birth..... (DD / MM / YYYY)
Gender : Male Female N/A
3. Department :
4. Designation : Year:.....
5. Nationality : Blood Group :
6. Admission Fee Paid Challan/Receipt No. & Date:
(For Students & Research Scholars Only)

Permanent address

1. Address :
2. City, State : Zip/Postal code :
3. Country :

Address for communication

1. Address :
2. City, State : Zip/Postal code :
3. Country :

Contact information

1. Phone : Landline : Intercom : Mobile :
2. Email (Personal) :
3. Email (Institutional) :
4. Aadhar No :

Date :

Signature of the applicant

- (1) Student may be informed to obtain NDC at the end of academic year compulsarily. *Signature of Chairperson*
(2) Please return the filled in form at Library Counter, Mysore University Library

(with seal)