درخواست برائے رکنیت مرکز می دارلمطالعہ داہ کینٹ جى اليس او ون (سى اجى) ملاز مين كيليح

بيان طغى

ممبر شپ فیس:

-/75روپ	=	سکیل1 تا12 کے جی۔الیں۔او۔ون (سی/جی) کے ملاز مین کیلئے سالا نہ فیں	-1
-/150روپ	=	سکیل14 تا16 کے جی۔ایس۔او۔ون(س/جی) کےملاز مین کیلئے سالانہ فیں	-1
-/200روپي	=	سکیل 17 تا18 کے جی ۔ایس ۔او۔ون (سی/جی) کےملازمین کیلئے سالا نہ فیس	_٣
-/400دوچ	=	سکیل19 تا22 کے جی۔ایس۔او۔ون(سی/جی) کے ملازمین کیلئے سالانہ فیس	_ ^p

بدایات:

- ا۔ سکیل1 تا16 کے ملاز مین اپنے ادارے کے اکی پر کپل /ہیڈ ماسٹر /ہیڈ مسٹر لیس سے گارنٹر فارم پر تصدیق اور (C/G)ا-GSO سے کاؤنٹر سائن کردائیں۔
 - ۲- سکیل 17ادراس سے او پر کے ملاز مین (C/G)-GSO سے تصدیق/ کاؤنٹر سائن کرائیں-
- ۳۔ مرمبر شپ فارم کے ساتھ تین عدد تصدیق شدہ (ایک سامنے اور دو پیچھے سے) تازہ پاسپورٹ سائز تصاویر، سروس کارڈ کی تصدیق شدہ کا پی منسلک کریں۔
- ۳۔ ملاز مین اپنے بیٹا/ بیٹی کی دوعد دتصاویر (پیچھے سے تصدیق شدہ)اور شاختی کارڈیافارم'ب' کی تصدیق شدہ کا پی فراہم کرکےاپنی مبر شپ پر کتابیں اجراء کروانے کی اجازت دلواسکتے ہیں۔

POFs CENTRAL LIBRARY WAH CANTT

I hereby apply for Membership of POF Central Library and for permission to borrow not more than 02 books at a time and agree to pay the replacement value of any book lost, damaged or destroyed while in my possession and to keep the rules of the Library.

Name	EMIS No.	Designation	
(BLOCK LETTERS)			
School/College		Deptt	
E-mail Address		Bill No	
Home Address			
Contact No		Signature	
		Date	
		Date	

GUARANTOR'S USE ONLY

It is certify that _______ is a reliable person who can be trusted to take care of books and other materials loaned to him / her and to return them to the Library at the proper time. I agree to cooperate with the POF Central Library in securing return of any books and materials retained beyond the period of loan. Moreover the individual bears Permanent Service Card/Pass of Sir Syed Education Society (SSES).

NOTE: This is to be CERTIFIED by a GUARANTOR who should be **<u>PRINCIPAL/Headmaster/Head Mistress</u>**. if the applicant is in **BPS-1 to 16** and if Applicant is in **BPS-17 & above** will be Signed/Counter Signed by **<u>GSO-I(C/G)</u>**.

Name_____

Designation

Office Address:_____

(Counter Signature with Stamp) GSO-I (C & G)

Principal's Signature_____

Tele(Off):_____

FOR OFFICE USE ONLY

Year	Membership No.	Card Nos.	Initial & Date