

भारतीय प्रबंधन संस्थान मुंबई INDIAN INSTITUTE OF MANAGEMENT MUMBAI

IIM/20__/26

पुस्तकालय छात्र सदस्यता फार्म / STUDENTS LIBRARY MEMBERSHIP FORM

| नाम/ Name: | नेवल 16 अक्षर /Name: as you want on Smart Card-only 16 Characters) |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| | / IS/ FIE/ (Tick): |
| अनुभाग/Division: A/ B/ C/ D/ E/ (Tick) | रोल क्र. /Roll No.: |
| ई-मेल/E-mail ID: | |
| मोबाईल क्र./Mobile No.: | |
| स्थायी पता/Permanent Address: | |
| रक्त समूह/Blood group: | जन्म तिथि/Date of Birth: |
| हस्ताक्षर/Signature: | दिनांक/Date: |
| | पयोग हेतु / FOR OFFICE USE ONLY ाक्षर करें /Please initial after you complete your job) |
| सदस्यता क्रमांक/Membership No.: | वैधता अवधि/Valid upto : |
| सत्यापित /Verified: | दिनांक/Date: |
| आंकड़ा प्रविष्टि/Data Entry: | छायाचित्र/Photo: |
| अंगूठे का निशान/Thumb : | कार्ड छपाई/Card Printing: |
| | हस्ताक्षर/Signature: |
| | पस्तकालय अधिकारी/Library Officer |