



Re-Accrediated NAAC with 'B++' 2.86 CGPA by NAAC

Veer Narmad South Gujarat University Library

Udhna-Magdalla Road, SURAT- 395 007.

Latest Photo

Visitor Membership Form

To,
The Univesity Librarian,
Veer Narmad South Gujarat Univesity,
SURAT.

Membership No. _____

Deposit Amount : Rs _____

Receipt No.: _____, Dt _____

Validity Dt. _____

Sir,

I the undersigned a _____ Employee /Student of the _____, beg to apply as a visitor of the University Library. I agree to comply with all the rules and regulations of the Library and make good any loss or damage to Books, etc. incurred through any act or negligence on my part. Visitor Membership Require For _____ Months/Year.

Yours faithfully,

Place :

Date :

(Signature of Applicant)

Full Name (SURNAME FIRST & IN BLOCK LETTERS)

Mr./Mrs./Miss _____

Department/College : _____

Class : _____ Subject : _____

Present Address _____

Pin Code : _____

Permanent Address : _____

Pin Code : _____

Reason for use this library _____

E-mail : _____

Contact: Resi. Phone No. (with STD code) _____

Mobile No. _____ Mobile No. (Father / Husband) _____

Adhar Card No.: _____ Dept. / College Reg. No.: _____

*I recommend the above mentioned person, who is a student of _____ this institution for being admitted as a visitor member in Veer Narmad South Gujarat Univesity Library.

Reference By Head of the Dept./Prof. Incharge/Principal/Senate Member :

Circulation Counter Employee Remark:

(Name & Sign) : _____

Cloak Counter Employee Remark :

Dept./College Name : _____

Designation : _____

Contact Number : _____

Received By: _____ Visiting Card From Date : _____ to _____

ID No.: _____ Date : _____ Any Remarks: _____

Please Accept Depreciation Amount Rs. 300/-

Sign : _____

Receipt No.: _____, Dt _____

Validity Dt. _____

Visitor Membership Renewal Application

વિદ્યાર્થીનું નામ અને સરનામું

મોબાઈલ: _____

ઈ-મેલ : _____

તા. _____

પ્રતિ,

ઈ.ચા.ગ્રંથપાલશ્રી

યુનિવર્સિટી ગ્રંથાલય

વીર નર્મદ દક્ષિણ ગુજરાત યુનિવર્સિટી, સુરત.

વિષય : Visitor Membership Renewal કરવા બાબત.

માનનીય સાહેબશ્રી/મેડમશ્રી,

ઉપરોક્ત વિષય પરત્વે સવિનય જણાવવાનું કે, હું યુનિવર્સિટી ગ્રંથાલયમાં મુલાકાતી સભ્ય તરીકે આવું છું. મારી મુલાકાતી સભ્ય તરીકેની સમયમર્યાદા પૂર્ણ થઈ છે. તો મારું મુલાકાતી સભ્યપદ ફરી રીન્યુ કરવા મારી આપશ્રીને નમ્ર વિનંતી છે.

મારી મુલાકાતી સભ્ય તરીકેની વિગત નીચે મુજબ છે.

Student Name (As per Registration Form)			
Membership No. (Previous)			
Membership Date (Previous)			
Membership Due Date (Previous)			
Deposit Details	Deposit Amount	Deposit Receipt No.	Deposit Date
Purpose of Visit			

ઉપરોક્ત તમામ વિગતો સાચી છે.

આપનો/આપની વિશ્વાસુ,

()

Received By: _____	Visiting Card From Date : _____	to _____
ID No.: _____	Date : _____	Any Remarks: _____

I recommend the above mentioned person membership renewal for being admitted as a visitor member in the Univesity Library.

I/c. Librarian

યુનિવર્સિટી ગ્રંથાલય સમિતિ-૨૦૨૨ની તા. ૧૫-૭-૨૦૨૨ના રોજ મળેલ સભાના ઠરાવ ક્રમાંક: (૫) અને સિન્ડિકેટ સભાની તા. ૨૦-૭-૨૦૨૨ના રોજ મળેલ સભાના ઠરાવ ક્રમાંક (૯) મુજબ -

૧. મુલાકાતી સભ્યો માટે ગ્રંથાલયમાં વાંચન માટેનો સમય સવારે ૧૦-૩૦ થી સાંજે ૬-૧૦ સુધીનો રહેશે.
૨. મુલાકાતી સભ્યોએ ડિપોઝીટની રકમ રૂા. ૧૦૦૦/- ભરવાની રહેશે.
૩. મુલાકાતી સભ્યોએ ઘસારા પેટે પ્રતિ ત્રિમાસિક ધોરણે રૂા. ૩૦૦/- ઘસારા ફી ભરવાની રહેશે.
૪. મુલાકાતી સભ્યો માટે મહત્તમ સમયમર્યાદા ૩ (ત્રણ) માસની રહેશે.
૫. મુલાકાતી સભ્યો ફક્ત પુસ્તકોનું વાંચન કરી શકશે, પરંતુ પુસ્તક ઇસ્યુ કરવામાં આવશે નહીં.

યુનિવર્સિટી ગ્રંથાલયના નીતિ-નિયમોની નિયમાવલિ મુજબ-

- ૫.૧ અનામત રકમ પાછી મેળવવા માટે સભ્યપદની મુદત પુરી થયેથી એક વર્ષની અંદર નિયત કરેલ અરજીપત્રકમાં અરજી કરવાની રહેશે. અરજીપત્રક સાથે આપવામાં આવેલ પ્રવેશ પત્ર તથા ગ્રંથાલય અનામતની રસીદ આપવાની રહેશે.
- ૫.૨ સભ્યપદની મુદત પુરી થયેથી એક વર્ષની અંદર ગ્રંથાલય અનામતની રકમ પાછી મેળવવા માટે અરજી કરવામાં નહિ આવે તો તે રકમ આપમેળે જપ્ત થયેલી ગણાશે.

સિન્ડિકેટ સભા, તા. ૦૯-૦૮-૧૯૭૨ના ઠરાવ ક્રમાંક (૨૪) મુજબ -

લાઈબ્રેરી અનામત વિદ્યાર્થીઓ અભ્યાસ પુરો થયા બાદ એક વર્ષમાં પરત ન લઈ જાય તો તે રકમ જપ્ત કરવામાં આવશે.

હું..... ગ્રંથાલય/વાંચનાલયના મુલાકાતી સભ્ય બનવા માટેના ઉપરોક્ત તમામ મુદ્દાઓનું પાલન કરવા માટે સંમત છું, તો મને ગ્રંથાલય/વાંચનાલયના મુલાકાતી સભ્ય બનાવવા નમ્ર વિનંતી છે.

અરજદારની સહી :

અરજદારનું પૂરું નામ :

અરજદારનો મોબાઈલ નં. :

તારીખ :