



ALEXANDRIA LIBRARY የካርድ ማመልከቻ

አባዘዎን በግልፅ ይጻፉት። ለመመዘገብ ሲመጡ የአድራሻ ማረጋገጫና ጉርድ ፎቶ ያስፈልጋል።

ስም: _____ የትውልድ ቀን: _____ / _____ / _____
ስም የአባት ስም የአያት ስም ወር ቀን ዓመት

አሜይል: _____ ስልክ: _____ - _____
የማለቂያ ቀን ማስታወሻ፣ የጊዜ ማለፍና የአንዳይወሰድ ይያዝ የአሜይል ማሳወቂያዎች ወደዚህ አድራሻ ይላካል

አድራሻ: _____
የጎዳና አድራሻ አፓርትመንት ቁጥር

ከተማ _____ ግዛት _____ Zip Code + 4 _____

የስራ/ትምህርት ቤት አድራሻ: _____
የጎዳና አድራሻ

ከተማ _____ ግዛት _____ Zip Code + 4 _____

- በዚህ ካርድ ተጠቅሜ ለምዋላቸው ነገሮችና በዚህ ሒሳብ ለሚመጣ ክፍያ ኃላፊነት እወስዳለሁ።
- ያልተፈቀደለት ሰው መጠቀም አንዳይችል ካርድ ሲጠፋብኝ ወይም ሲሰረቅብኝ ለቤተ መጻሕፍቱ ወድያው ማሳወቅ አለብኝ፤ የመተኪያ ክፍያ እንዳለ አንዝባለሁ።
- የስልክ ቁጥር፣ አሜይልና የመላኪያ አድራሻ ለውጥ ሲኖር ወድያው አሳውቃለሁ።
- ከቤተ መጻሕፍቱ የሚላክ ማስታወቂያ ሳይደርስኝ መቅረት ከቅጣትና ክፍያ አንደማያድነኝ አንዝባለሁ።

ፊርማ: _____ ቀን: _____ / _____ / _____
ዕድሜዎ ከ 16 ዓመት በታች ከሆነ የወላጅ ፊርማ አስፈላጊ ነው።

የወላጅ ፊርማ: _____ ቀን: _____ / _____ / _____
ወላጆች ልጃቸው ለሚመርጠው ነገር ኃላፊነት የሚወስዱ ሲሆን የሚጫን ቅጣት ወይም ክፍያ ለመክፈል ተስማምተዋል።

LIBRARY USE ONLY

Barcode: 29012 _____ Entered By: _____