

# DARI/FARSI

## Public Library Card Registration Form

فورم ثبت نام کارت کتابخانه عامه

نام:

First Name

تخلص:

Last Name

نام ترجیحی:

Preferred Name

نام میانی:

Middle Name

ادرس سرک:

Street Address

کود پستی:

ZIP Code

ایالت:

State

شهر:

City

ترجیح اطلاع رسانی:

Notification Preference

ایمیل:

Email

تلیفون:

Phone number

پیام کتبی:

Text

با امضای این سند، من موافقت می کنم که مکاتبات را از کتابخانه دریافت کنم. من مسئول تمام مواد قرض گرفته شده در این کارت هستم و مقررات کتابخانه را رعایت خواهم کرد.

By signing this document, I agree to receive communications from the library. I am responsible for all materials borrowed on this card and I will abide by the rules of the library.

امضای متقاضی:

Applicant Signature

والدین/سرپرست (برای اطفال زیر 16 سال):

Parent/Guardian (for children under 16)

امضاء:

Signature

تعليق اجازه برداشتن (اختیاری):

Hold Pickup Authorization (optional)

نام (های) کامل:

Full Name(s)

### For staff use

Barcode #:

Staff Initials:

Date: