

# URDU

## Public Library Card Registration Form

پبلک لائبریری کارڈ کار رجسٹریشن فارم

پہلا نام :

First Name

آخری نام :

Last Name

ترجیحی نام :

Preferred Name

درمیانی نام :

Middle Name

گلی کا پتہ :

Street Address

زپ کوڈ :

ZIP Code

ریاست :

State

شہر :

City

اطلاع کی ترجیح :

Notification Preference

ای میل :

Email

فون :

Phone number

ٹیکسٹ :

Text

اس پر دستخط کر کے، میں لائبریری سے مواصلات موصول کرنے پر منفق ہوں۔ میں اس کارڈ پر مستعار لیے گئے سہی مواد کے لیے ذمہ دار ہوں اور میں لائبریری کے اصولوں کی پابندی کروں گا/گی۔

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.

درخواست دہندہ کے دستخط:

Applicant Signature

والدین/سرپرست (16 سال سے کم عمر بچوں کے لئے):

Parent/Guardian (for children under 16)

دستخط:

Signature

پک اپ کا اختیار رکھتے ہیں (اختیاری):

Hold Pickup Authorization (optional)

پورا نام:

Full Name(s)

### For staff use

Barcode #:

Staff Initials:

Date: