



آ کتابتون آ کار نآ غوښتلو فورمه

کتابتون کارتونه د هغولوبانو لپاره شتون لري چې عمر ونه يې 18 تر هغه پورته وي چې ژوند کوي، کار کوي، ښوونځي ته چې، يا د اوهايو په ايالت کې ملکيت لري. غږاد ممکن دکلونېټ CLEVNET سيستم کې يوازې يو حساب ولري. کتابتوب کارت بايد هر دوه کاله بعد نوی پي زياتو معلومات په اړه يې د دکليوېلنډ د عمومي کتابتون ويب سايت څخه ليدنه وکړي cpl.org

مهربان وکړئ ټول هغه ساحې بشپړې کړئ چې روښانه شوي دي

د فورمي معلومات		
کورډي نوم	لمړي نوم	منځي نوم
د ميل ادرس	اپارتمان	
پېنار	ايالات	زېپ کود
د اوسيدلو ادرس کچېري د پورتي ادرس څخه مختلف وي		
پېنار	ايالات	زېپ کود
د زيږيدلو نيټه (مياشت/ورځ/کال)	د کورني تلفون شمېره (###-###-####) يا هم موبایل نمبر (###-###-####)	
د دې لپاره چې دا ترلاسه کړئ چې تاسو پر وخت سره خپرتياوي ترلاسه کوئ، مهربان وکړئ د گرځنده تليفون اوبيا برېښنالیک معلومات وليکئ:		
ایمل ادرس		

امضا	
زه موافق يم چې د کتابتون لخوا رامېنځته شوي ټول مقررات په پام کې ونيسم، او زما په کارت کې د پوراخيستل شوي ټولو موادو مسؤل به يم: ه موافق يم چې هر ډول جریمې يا نور لگښتونه چې د کتابتون د توکو ناوخته بېرته راستنيدو يا تخريب کولو لپاره لگول شوي وي ورکړم. ه هغه صورت کې چې د کتابتون کار ورک کړم يا يې غل راڅخه يوسي زه به سم دسې کتابتون ته خپر ورکوم	
ستاسو امضا	تاریخ

*STAFF USE ONLY	
Applications should be reviewed for accuracy by a separate staff member at the registering branch	
Reviewed application should be sent to the Lending Dept. (Main Library) within one week of registration.	
Profile (circle one):	AD DISABL GB TEMP
Hold/Courtesy/Overdue Notification (User Cat 2)	Email Phone Text Mail Phone-Lite
Bill Notification (User Cat 3)	Email Mail
Driver's Lic./State ID# (Group ID):	Staff: _____ Branch: _____
Library Card ID# 28074	Reviewed by: _____