



استمارة الحصول على بطاقة مكتبة

مراهق/بالغ (من سن 13 عامًا وأكبر)

سيتم الحفاظ على سرية كافة
المعلومات بهذه الاستمارة

الاسم

الأخير: _____ الأول: _____ الأوسط: _____

العمر أو تاريخ الميلاد (غير مطلوب): _____

عنوان المراسلة الحالي (مطلوب إثبات عنوان في ولاية ماساتشوستس لاستعارة المواد).

الرقم والشارع: _____ الشقة: _____

(يجب أن تتضمن عناوين الصناديق البريدية عنوان شارع)

المدينة: _____ الولاية: _____

الرمز البريدي: _____ الهاتف: _____ الجوال: نعم / لا

(مطلوب من شركة الجوال الخاصة بك إرسال رسائل نصية) شركة الجوال: _____

عنوان البريد الإلكتروني _____

هل هذا عنوان منزل أم عمل أم مدرسة؟ _____

--	--	--	--

رمز PIN (4 أرقام فقط)
(مطلوب رمز PIN للوصول إلى خدمات الإنترنت لدينا)

كيف تريد استلام إخطارات المكتبة بواسطة (يرجى وضع دائرة حول ما ينطبق): هاتف / بريد إلكتروني / رسالة نصية

هل تريد إشعار إقبال إلكتروني eReceipt؟ نعم / لا (يرجى وضع دائرة حول ما ينطبق): بريد إلكتروني / رسالة نصية

هل هذه بطاقة طفل ملتزم بالمنزل؟ نعم / لا
(يجب تقديم دليل إثبات عنوان وتعبئة استمارة من بنوب عنه بالإضافة إلى هذه الاستمارة.)

هل سبق وقمت بالتسجيل بعنوان آخر؟ إذا كانت الإجابة نعم، فيرجى تقديم:

Staff Use Only

Bar Code Number

Patron Code:

Adult

Teen

Homebound

Staff initial:

Quick Entered

Fully Entered

أوافق على تحمل مسؤولية كافة الاستخدامات التي تتم ببطاقة المستعير وأوافق على الإبلاغ فوراً في حالة فقدان هذه البطاقة أو تغيير العنوان.

التوقيع: _____ التاريخ: _____ X