



نموذج تسجيل بطاقة المكتبة  
منطقة مكتبة مقاطعة سبرينجفيلد جرين • سبرينجفيلد، ميزوري

مطلوب معرّف يحتوي على صورة  
وإثبات العنوان الحالي.

مقاطعة الإقامة \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
الشهر / اليوم / السنة

الاسم \_\_\_\_\_ التوقيع (مطلوب) \_\_\_\_\_  
الحروف الأخيرة الأولى الوسطى

عنوان المراسلات \_\_\_\_\_  
الشارع رقم الشقة المدينة المدينة الولاية الرقم البريدي

العنوان الدائم \_\_\_\_\_  
الشارع رقم الشقة المدينة المدينة الولاية الرقم البريدي

الهاتف الأساسي (\_\_\_\_\_) هاتف آخر (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
رمز المنطقة رمز المنطقة

عنوان البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_

للإبلاغ عن حالات الاحتفاظ والتأخيرات، وخلافه (اختر واحدًا): q الهاتف q البريد الإلكتروني

الوالد/الوصي (إذا كان حامل البطاقة أقل من 18 عامًا):

الاسم \_\_\_\_\_ العلاقة \_\_\_\_\_ الهاتف \_\_\_\_\_ التوقيع (مطلوب) \_\_\_\_\_

لراحتك، سيتم ربط بطاقتك ببطاقات المكتبة الخاصة بأفراد العائلة الآخرين في منزلك.  
هذا يتيح لهم الوصول إلى بطاقة المكتبة الخاصة بك.

للاستخدام المكتبي فقط: الرمز الشريطي 214920 \_\_\_\_\_ تاريخ دخول \_\_\_\_\_ الحروف الأولية للموظفين \_\_\_\_\_