



കേരള സ്റ്റേറ്റ് ലൈബ്രറി കൗൺസിൽ

[1989 ലെ പബ്ലിക് ലൈബ്രറീസ് ആക്ട് അനുസരിച്ച് സംയോജിപ്പിക്കപ്പെട്ടത്]

(കേരള ഗ്രന്ഥശാലാ സംഘം)

കെ. അനിരുദ്ധൻ റോഡ്, വഴുതയ്ക്കാട്, തിരുവനന്തപുരം - 14

ഫോൺ : 0471 2328802, 2328806, 2328808 ഇ - മെയിൽ: keralaslc@gmail.com

"ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ "

ഇ-വിജ്ഞാന സേവന കേന്ദ്രം - അപേക്ഷ

ജില്ല:	താലൂക്ക്:	തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനം
--------	-----------	-------------------------

1. ലൈബ്രറിയുടെ പേരും
വിലാസവും

2. രജി.നം.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

പിൻ :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. ഗ്രേഡ് :

പുസ്തകങ്ങളുടെ എണ്ണം

4. ലൈബ്രറിയ്ക്ക് സ്വന്തം കെട്ടിടമാണോ :

5. കെട്ടിടത്തിന്റെ വിസ്തീർണ്ണം: നിർമ്മിച്ച വർഷം

6. ലൈബ്രറിയിൽ വൈദ്യുതി കണക്ഷൻ ഉണ്ടോ ?

7. ലൈബ്രറിയിൽ ലാന്റ് ഫോൺ കണക്ഷനുണ്ടോ ?
ഉണ്ടെങ്കിൽ നമ്പർ

8. ലൈബ്രറിയിൽ നിലവിൽ കമ്പ്യൂട്ടർ ഉണ്ടോ ?
ഉണ്ടെങ്കിൽ എണ്ണം

9. കമ്പ്യൂട്ടർ റൂമിനായി നീക്കിവെയ്ക്കാൻ കഴിയുന്ന സ്ഥലത്തിന്റെ വിസ്തീർണ്ണം

10. ലൈബ്രറിയിന് കമ്പ്യൂട്ടർ പരിജ്ഞാനമുണ്ടോ ?
ഉണ്ടെങ്കിൽ യോഗ്യത

11. നിലവിൽ ബ്രോഡ്ബാന്റ് കണക്ഷൻ ഉണ്ടോ ?

12. പ്രിൻ്റർ ഉണ്ടോ ?

13. ലൈബ്രറിയുടെ ഇ-മെയിൽ വിലാസം

14. സെക്രട്ടറിയുടെ പേരും മൊബൈൽ നമ്പറും പ്രസിഡന്റിന്റെ പേരും മൊബൈൽ നമ്പറും

15. ലൈബ്രറിയന്റെ പേരും വിലാസവും ഫോൺ നമ്പറും

16. ഗ്രന്ഥശാല ട്രൈബൽ മേഖലയിലാണോ പ്രവർത്തിക്കുന്നത് ? എങ്കിൽ ഏത് പ്രദേശം

17. ഗ്രന്ഥശാല സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനവുമായുള്ള അകലം

18. പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റിന്റെ/മുനിസിപ്പൽ ചെയർമാന്റെ/മേയറുടെ പേരും ഫോൺ നമ്പറും

19. കേരള സ്റ്റേറ്റ് ലൈബ്രറി കൗൺസിലിന്റെ ഇ-വിജ്ഞാന സേവന കേന്ദ്രമായി പ്രവർത്തിക്കുവാൻ തയ്യാറാണെന്നും പദ്ധതിയുടെ നിബന്ധനകളും ലൈബ്രറി കൗൺസിലിന്റെ നിർദ്ദേശങ്ങളും അനുസരിച്ച് പ്രവർത്തിക്കാൻ സമ്മതമാണെന്നും ബോധിപ്പിക്കുന്നു.

സീൽ ഒപ്പ്
ഗ്രന്ഥശാല സെക്രട്ടറിയുടെ
പേരും വിലാസവും

താലൂക്ക് ലൈബ്രറി കൗൺസിലിന്റെ ശുപാർശ

..... ലെ എക്സിക്യൂട്ടീവ് കമ്മിറ്റി തീരുമാനം നമ്പർ പ്രകാരം ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

സീൽ താലൂക്ക് സെക്രട്ടറിയുടെ ഒപ്പ്

ജില്ലാ ലൈബ്രറി കൗൺസിലിന്റെ ശുപാർശ

സീൽ ജില്ലാ സെക്രട്ടറിയുടെ ഒപ്പ്