



کارت کتابخانه WCCLS شما یک مجوز دسترسی کامل به کتاب‌ها، فیلم‌ها، موسیقی، پلتفرم‌های آموزشی، تفریحات محلی و بسیاری موارد دیگر است. کارت‌ها برای ساکنان شهرستان واشنگتن رایگان میباشند.

لطفاً با حروف چاپی بنویسید

نام مطابق تذکره/مدرک شناسایی: _____
نام خانوادگی نام پدر نام

نام ترجیحی: _____
(در صورت متفاوت بودن از مدرک شناسایی) نام خانوادگی نام پدر نام

آدرس محل سکونت: _____

آدرس پستی: _____
(در صورت متفاوت بودن از آدرس فوق)

شماره تماس: _____

رمز عبور حساب کتابخانه شما به طور پیش فرض چهار رقم آخر شماره تماس شما خواهد بود.

ایمیل: _____

تاریخ تولد: ماه/روز/سال _____

WCCLS اعلان‌های حساب را در مورد رزروها، تاریخ‌های بازگشت، مواد دیرکرده و غیره به دارنده‌گان کارت ارسال میکند. لطفاً انتخاب کنید که اعلان‌ها را به چه روشی دریافت مینمایید. یکی را انتخاب کنید:

ایمیل: پیام کتبی ایمیل و پیام کتبی شماره تلفن

بیانیه مسئولیت

اینجانب تأیید می‌نمایم که معلومات فوق صحیح بوده و با موارد ذیل موافق هستم:

من مسئولیت کامل استفاده از این کارت و پرداخت هرگونه هزینه‌ای که به حساب من منظور شود را می‌پذیرم.

من مسئولیت مالی مواد امانت‌گرفته شده را به عهده می‌گیرم و درک می‌کنم که این کارت قابل انتقال نمی‌باشد. در صورت گم‌شدن یا دزدیده شدن کارت، فوراً کتابخانه را اطلاع خواهم داد. اگر کتابخانه اطلاع دریافت نکند، می‌دانم که مسئول هرگونه موادی هستم که با این کارت امانت گرفته شود.

من هرگونه تغییر در آدرس، آدرس ایمیل یا شماره تلفن را بدون تأخیر به کتابخانه اطلاع خواهم داد.

با ارائه آدرس ایمیل خود، موافقت می‌نمایم که گهگاه ایمیل‌های بازاریابی از WCCLS دریافت کنم. در هر زمان می‌توانم اشتراک خود را لغو نمایم.

Staff Use Area

Date _____ Initials _____ Stat Class _____ #Library BC _____