ទម្រង់បែបបទចុះឈ្មោះកាតបណ្ណាល័យ

Washington County
Cooperative Library Services

កាតបណ្ណាល័យ **WCCLS** របស់អ្នកគឺជាកាតចូលប្រើប្រាស់សៀវភៅ ភាពយន្ត តន្ត្រី វេទិកាសិក្សា ការផ្សងព្រេងក្នុងស្រុកទាំងអស់ និងច្រើនទៀត។ កាតទាំងនេះផ្ដល់ជូនដោយមិនគិតថ្លៃដល់ពលរដ្ឋបនខោនធី **Washington** ទេ។

សូមសរសេរជាអក្សរពុម្ព

ឈ្មោះនៅលើអត្តសញ្ញាណបណ្ណ៖ ______________________________
នាមត្រកូល | នាមខ្លួន | នាមកណ្ដាល

ឈ្មោះចង់ឱ្យគេហៅ៖ ______________________________
(ប្រសិនបើខុសពីអត្តសញ្ញាណបណ្ណ) នាមត្រកូល | នាមខ្លួន | នាមកណ្ដាល

អាសយដ្ឋាន៖ ______________________________

____

អាសយដ្ឋានទទួលសំបុត្រ៖ ______________________________
(ប្រសិនបើខុសពីខាងលើ)

លេខទូរសព្ទ៖ ______________________________

ពាក្យសម្ងាត់សម្រាប់គណនីបណ្ណាល័យរបស់អ្នកនឹងយកលេខបួនខ្ទង់ចុងក្រោយនៃលេខទូរសព្ទរបស់អ្នកដោយស្វ័យប្រវត្តិ។

អ៊ីមែល៖ ______________________________

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖ MM / DD / YYYY ______________________________

WCCLS ផ្ញើការជូនដំណឹងអំពីគណនីទៅកាន់ម្ចាស់កាតអំពីការផ្អាក កាលបរិច្ឆេទកំណត់ សម្ភារៈដែលហួសកាលកំណត់ជាដើម។ សូមជ្រើសរើសរបៀបដែលអ្នកចង់ទទួលការជូនដំណឹងរបស់អ្នក។ ជ្រើសរើសមួយ៖

អ៊ីមែល ☐ SMS ☐ អ៊ីមែល & SMS ☐ ទូរសព្ទ ☐

សេចក្តីថ្លែងការណ៍អំពីការទទួលខុសត្រូវ

☐ ខ្ញុំផ្ទៀងផ្ទាត់ថាព័ត៌មានខាងលើគឺត្រឹមត្រូវ និងយល់ស្របនឹងចំណុចខាងក្រោម៖

ខ្ញុំទទួលខុសត្រូវទាំងស្រុងចំពោះការប្រើប្រាស់កាតនេះ និងចំពោះការទូទាត់ថ្លៃសេវាណាមួយដែលបានគិតប្រាក់ទៅក្នុងគណនីរបស់ខ្ញុំ។

ខ្ញុំទទួលខុសត្រូវផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុចំពោះសម្ភារៈដែលបានខូច និងយល់ថាកាតនេះមិនអាចផ្ទេរបានទេ។
ខ្ញុំនឹងជូនដំណឹងដល់បណ្ណាល័យភ្លាមៗ ប្រសិនបើកាតរបស់ខ្ញុំបាត់ ឬត្រូវបានលួច។ ប្រសិនបើបណ្ណាល័យមិនទទួលបានការជូនដំណឹងទេ
ខ្ញុំយល់ថាខ្ញុំទទួលខុសត្រូវចំពោះសម្ភារៈណាមួយដែលបានខូចដោយប្រើកាតនេះ។

ខ្ញុំនឹងជូនដំណឹងដល់បណ្ណាល័យភ្លាមៗអំពីការផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋាន អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទ។

តាមរយៈការផ្តល់អាសយដ្ឋានអ៊ីមែលរបស់ខ្ញុំ ខ្ញុំយល់ព្រមទទួលអ៊ីមែលទីផ្សារម្តងម្កាលពី WCCLS។ ខ្ញុំអាចឈប់ជាវនៅពេលណាក៏បាន។

Staff Use Area

Date ____________ Initials ____________ Stat Class ____________ Library BC# ____________