



PEMERINTAH KOTA PEMATANGSIANTAR
DINAS KEARSIPAN DAN PERPUSTAKAAN
Jln. Merdeka Kompleks Taman Bunga No. 3 Tel. (0622) 430846
PEMATANGSIANTAR

Pematangsiantar,

20

FORMULIR PENDAFTARAN ANGGOTA PERPUSTAKAAN

1. NAMA LENGKAP :
(Sesuai Kartu Identitas)
2. TEMPAT/TANGGAL LAHIR :
.....
3. ALAMAT TEMPAT TINGGAL :
(Sesuai Identitas)
4. ALAMAT TINGGAL SEKARANG :
.....
5. NOMOR HP/ TELP. :
6. NOMOR IDENTITAS :
(KTP/SIM/NIM/NISN)
7. JENIS KELAMIN :
8. PEKERJAAN :
9. NAMA IBU KANDUNG :
10. NAMA INSTITUSI :
(Sekolah, Univ., Kantor)
11. ALAMAT INSTITUSI :
12. NO. TELP INSTITUSI :
13. EMAIL :
14. JENIS ANGGOTA :
(Pelajar, Mahasiswa, Umum)
15. STATUS PERKAWINAN :
16. DALAM KEADAAN DARURAT YANG DAPAT DIHUBUNGI.
- NAMA :
- ALAMAT :
- NO. HP/TELP. :
- STATUS HUBUNGAN :

Lampiran :

- Photo copy KTP/KTM/KTS atau Pembayaran Uang Sekolah (SPP) atau tanda pengenalan lainnya (Pilih salah satu) sebanyak 1 (satu) lembar, Foto Copy Kartu Keluarga 1 (satu) lembar

Hormat Saya,

(.....)

NB :

Apabila buku tidak dikembalikan dalam 1 (satu) bulan maka petugas akan menyurati/mendatangi yang bersangkutan