

Thư Viện Bằng Thư của SJPL
Mẫu Ghi Danh và Chứng Nhận



Thư Viện Bằng Thư của SJPL cung cấp sách và các thư liệu khác cho các thành viên Thư Viện Cộng Đồng San José ở mọi lứa tuổi sinh sống tại Thành phố San José. Dịch vụ này chỉ dành cho những cá nhân không thể đến viếng thư viện do bị khuyết tật thể chất tạm thời hoặc vĩnh viễn. Đơn này phải được điền đầy đủ. Sau khi gửi đơn ghi danh này, quý vị sẽ nhận được một giấy chứng nhận qua email. Vui lòng chia sẻ mẫu chứng nhận với cơ quan chứng nhận của quý vị hoàn thành thủ tục. Cơ quan chứng nhận có thể là bác sĩ, y tá, hoặc nhân viên xã hội. Nếu quý vị không thể hoàn thành mẫu này hoặc cần hỗ trợ với quy trình chứng nhận, vui lòng liên hệ với chúng tôi theo số 408-808-2000 hoặc accessibility@sjlibrary.org để chúng tôi có thể trợ giúp. Việc ghi danh hoàn tất sau khi nhân viên SJPL xác nhận.

Khi quá trình ghi danh hoàn tất, nhân viên thư viện sẽ liên hệ với quý vị và giải thích cách thức hoạt động của dịch vụ Thư Viện Bằng Thư, gồm cách liên hệ với nhân viên phụ trách Thư Viện Bằng Thư nếu quý vị có thắc mắc hoặc để được trợ giúp yêu cầu thư liệu.

When enrollment is completed, library staff will contact you and explain how the Library-by-Mail service works, including how to contact a Library-by-Mail liaison if you have questions or for assistance requesting materials.

Vui lòng gửi trang này khi hoàn tất với chữ ký đến địa chỉ sau:

San Jose Public Library
Attn: Library-by-Mail, KPRR
150 East San Fernando Street
San Jose, CA 95112

Hoặc email một bản đến accessibility@sjlibrary.org.

Nếu quý vị cần hỗ trợ hoặc có bất kỳ câu hỏi nào, vui lòng gọi số 408-808-2000 hoặc gửi email tới accessibility@sjlibrary.org.

MẪU GHI DANH & CHỨNG NHẬN CHO CHƯƠNG TRÌNH THƯ VIỆN BẰNG THƯ



Tên Họ: _____ Ngày: _____
Họ Tên Tên Đệm

Địa Chỉ: _____
Số Nhà và Đường Số Căn Hộ

Thành Phố

Tiểu Bang

Mã Vùng

Điện Thoại: _____ Email: _____

Quý vị có thẻ thư viện SJPL không? ☐ CÓ ☐ KHÔNG Số thẻ thư viện: _____
Nếu không, quý vị có ghi danh lấy thẻ chưa? ☐ CÓ ☐ KHÔNG Số xác nhận: _____
Quý vị có cần hỗ trợ đặt giữ thư liệu? ☐ CÓ ☐ KHÔNG

Tôi cho phép nhân viên SJPL thay mặt tôi kiểm tra thư liệu và ghi lại lịch sử mượn của tôi với hiểu biết rằng thông tin của tôi sẽ được giữ bí mật. **Chữ ký:** _____

Với tư cách là phụ huynh/người giám hộ của người nộp đơn, tôi cho phép nhân viên SJPL thay mặt họ kiểm tra thư liệu và ghi lại lịch sử mượn của họ với hiểu biết rằng thông tin sẽ được giữ bí mật. **Chữ ký:** _____

Phần chứng nhận của bác sĩ, y tá hoặc nhân viên xã hội

Tôi chứng nhận _____ không thể đến viếng thư viện do tình trạng sức khỏe, khả năng vận động, tuổi cao, khiếm thị, mù, khuyết tật thể chất hay mất khả năng vĩnh viễn hoặc tạm thời.

Tên người chứng nhận (viết): _____ Chữ ký người chứng nhận: _____

Nếu tình trạng khuyết tật là tạm thời, vui lòng cho khoảng thời gian _____

Địa chỉ người chứng nhận: _____
Số và Đường Số Căn Hộ

Thành Phố

Tiểu Bang

Mã Vùng

Điện Thoại: _____ Email: _____