

भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद
मुख्यालय, नई दिल्ली
परिषद मुख्यालय में आधिकारिक बैठकों/कार्यक्रमों के लिए जलपान/भोजन का प्रपत्र

1. प्रभाग/अनुभाग/प्रकोष्ठ का नाम :-.....
2. बैठक/कार्यक्रम का नाम एवं ई-फाइल संख्या :-.....
.....
3. स्थान :-
4. बैठक/कार्यक्रम की दिनांक एवं समय :-
5. प्रतिभागियों की संख्या :-
6. जलपान/ भोजन :-

दिनांक :-

हस्ताक्षर

मोहर सहित (प्रभाग/अनुभाग/प्रकोष्ठ के प्रमुख)

सेवा में,

सहायक महानिदेशक (प्रशासन)

प्रतिलिपि :-

1. कैंटीन, आईसीएमआर मुख्यालय