

भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद (मुख्यालय)
अंसारी नगर, नई दिल्ली - 110029
(भंडार अनुभाग)

प्रभाग/अनुभाग

दिनांकित

कार्ट्रिज मांग पर्ची

क्र.सं.	उपयोगकर्ता का नाम एवं पदनाम	कक्ष संख्या	कार्ट्रिज मॉडल	मात्रा	प्रिंटर मॉडल	प्रिंटर का सीरियल नंबर	पिछली कार्ट्रिज जारी होने की तारीख
1.							
2.							
3.							

प्रमाणित किया जाता है कि जारी किया गया कार्ट्रिज का उपयोग केवल मुख्यालय के सरकारी कार्य के लिए ही किया जाएगा।

हस्ताक्षर (दिनांक सहित)
(प्रमुख/वरिष्ठ प्रशा. अधि./प्रशा. अधि./अनुभाग अधि.)

नोट: कृपया ई-रसीद का उपयोग करते हुए मांग पर्ची भेजें।