

प्लाज्मा भौतिकी केंद्र - प्लाज्मा अनुसंधान संस्थान
CENTRE OF PLASMA PHYSICS – INSTITUTE FOR PLASMA RESEARCH
प्रिंटर अनुरोध प्रपत्र / Printer Request Form
 (स्थायी कर्मचारी द्वारा भरा जाना है)
 (TO BE FILLED BY THE PERMANENT EMPLOYEE)

01.	विभाग/अनुभाग का नाम/Division / Section Name		
02.	कर्मचारी का नाम/Name of the Employee		
03.	कर्मचारी का पद/Employee Designation		
04.	कर्मचारी का पेंरोल/Payroll of Employee		
05.	अनुभाग में उपलब्ध प्रिंटरों की संख्या/No. of printer available in the section		
06.	मौजूदा प्रिंटर का विवरण, यदि कोई हो (मेक, मॉडल और S/N): Existing printer details, if any (Make, Model and S/N):	Make: Model:	S/N:
07.	प्रिंटर के अनुरोध का कारण/Reason for Printer Request:		
08.	आईटी टीम की टिप्पणी/IT Team Remarks:		

 (Signature of the Employee)

Section Head/Division Head:

Signature: _____

Name: _____

केंद्र निदेशक को प्रेषित किया गया/Forwarded to Centre Director: ☐ स्वीकृत / Approved ☐ अस्वीकृत / Not Approved

केंद्र निदेशक के हस्ताक्षर/Signature of Centre Director:

(To be filled by IT Team)

09.	Date of duly filled and signed form received	Date:
10.	If Approved:	Details of Issued Printer: Make: Model: S/N:
11.	Name and Signature of In-Charge of IT Team: Name: _____ Signature: _____ Date: _____	