

प्लाज़्मा भौतिकी केन्द्र – प्लाज़्मा अनुसंधान संस्थान
CENTER OF PLASMA PHYSICS - INSTITUTE FOR PLASMA RESEARCH
नाजिराखात, टेपेचिया, सोनापुर -782402
NAZIRAKHAT, TEPESIA, SONAPUR-782402

साप्ताहिक अवकाश या कार्य दिवसों में शाम 7 बजे के बाद प्रयोगशाला में कार्य हेतु अनुरोध पत्र
REQUISITION FOR WORK AT LABORATORY AFTER 7 PM ON WORKING DAYS ON WEEKLY HOLIDAY

तिथि/ DATE:

नाम/NAME:

पदनाम/DESIGNATION:

पैरोल नंबर/PAYROLL NO:

प्रयोगशाला का नाम/NAME OF LAB.:

समय एवं तिथि/TIME & DATE:

उद्देश्य/PURPOSE:

आवेदक के हस्ताक्षर
के हस्ताक्षर

परियोजना प्रमुख/प्रभारी

Signature of Applicant

Signature of Project leader/In-charge



साप्ताहिक अवकाश या कार्य दिवसों में शाम 7 बजे के बाद प्रयोगशाला में कार्य हेतु अनुरोध पत्र
REQUISITION FOR WORK AT LABORATORY AFTER 7 PM ON WORKING DAYS ON WEEKLY HOLIDAY

तिथि/ DATE:

काउंटर पन्नी/COUNTER FOIL

(सुरक्षा प्रभारी को सौंपे जाने हेतु)

(To be handed over to the Security In-Charge)

नाम/NAME:

पदनाम/DESIGNATION:

पैरोल नंबर/PAYROLL NO:

प्रयोगशाला का नाम/NAME OF LAB.:

समय एवं तिथि/TIME & DATE:

उद्देश्य/PURPOSE:

आवेदक का हस्ताक्षर

परियोजना प्रमुख/प्रभारी के हस्ताक्षर

Signature of Applicant

Signature of Project leader/In-charge

प्रवेश समय/In Time

सुरक्षा आइ/सी द्वारा भरा जाना है
भरा जाना है

(To be filled by Security I/c)

प्रस्थान समय/Out Time

सुरक्षा आइ/सी द्वारा

(To be filled by Security I/c)

सुरक्षा प्रभारी का हस्ताक्षर

Signature of Security In-Charge