

भा.उ.मौ.वि.सं., पुणे--8
I.I.T.M., Pune-8

पु.सू.प्र. विभाग
LIP Division
संख्या
Number

1.मांग करनेवाले अधिकारी का नाम और पदनाम

Name of the requisitioning Officer & Division

2.योजना का नाम

Name of the project

झेरोक्स कार्य	पृष्ठ संख्या	प्रतियों की संख्या	झेरोक्स किए कुल पृष्ठ	उद्देश
<u>Xerox</u>	<u>No.of pages</u>	<u>No.of copies</u>	<u>Total xerox pages</u>	<u>Purpose</u>

दिनांक :

Date :

मांग करनेवाले अधिकारी का हस्ताक्षर

Signature of requisitioning Officer

प्राप्ति सूचना

Acknowledgement

हस्ताक्षर

Signature:

दिनांक

Date:

भा.उ.मौ.वि.सं., पुणे--8
I.I.T.M., Pune-8

पु.सू.प्र. विभाग
LIP Division
संख्या
Number

1.मांग करनेवाले अधिकारी का नाम और पदनाम

Name of the requisitioning Officer & Division

2.योजना का नाम

Name of the project

झेरोक्स कार्य	पृष्ठ संख्या	प्रतियों की संख्या	झेरोक्स किए कुल पृष्ठ	उद्देश
<u>Xerox</u>	<u>No.of pages</u>	<u>No.of copies</u>	<u>Total xerox pages</u>	<u>Purpose</u>

दिनांक :

Date :

मांग करनेवाले अधिकारी का हस्ताक्षर

Signature of requisitioning Officer

प्राप्ति सूचना

Acknowledgement

हस्ताक्षर

Signature:

दिनांक

Date: