

सूक्ष्मजीव प्रौद्योगिकी संस्थान

INSTITUTE OF MICROBIAL TECHNOLOGY

माड्यूलर यंत्र प्रयोगशाला _____ तल के लिए मांग पत्र
Requisition for _____ floor Modular Instrument Lab

नाम /Name : पद /Designation :

दूरभाष/Contact No: प्रयोगशाला/Lab:

उद्देश्य /Purpose: ई मेल/Email:

दिनांक /Date : समय/Time: से /From.....तक /to.....

हस्ताक्षर एवं दिनांक
Signature with date

प्रभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर
Signature Head of Division

सूक्ष्मजीव प्रौद्योगिकी संस्थान

INSTITUTE OF MICROBIAL TECHNOLOGY

माड्यूलर यंत्र प्रयोगशाला _____ तल के लिए मांग पत्र
Requisition for _____ floor Modular Instrument Lab

नाम /Name : पद /Designation :

दूरभाष/Contact No: प्रयोगशाला/Lab:

उद्देश्य /Purpose: ई मेल/Email:

दिनांक /Date : समय/Time: से /From.....तक /to.....

हस्ताक्षर एवं दिनांक
Signature with date

प्रभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर
Signature Head of Division