

सूक्ष्मजीव प्रौद्योगिकी संस्थान, चण्डीगढ़
Institute of Microbial Technology, Chandigarh
(स्थानंतरण वाउचर अ. उपभोज्य)
(Transfer Voucher Non-Consumable)

टी.वी.संचालन सं./T.V. Control No..... दिनांक/Dated _____
(भंडार अनुभाग द्वारा भरा जाएगा /To be filled in by Stores Section)

स्थानंतरण द्वारा स्थानंतरण को
Transfer from _____ Transfer to _____
(नाम बड़े अक्षरों में) (नाम बड़े अक्षरों में)
(Name in Capital Letters) (Name in Capital Letters)

पद/Designation _____ पद/Designation _____

| क्रमांक क S.No. | पूर्व विवरण Complete Nomenclature | संख्या Qty. | प्रदत्त वाउचर क्रमांक और दिनांक Issue Slip No. & Date | खाता पृष्ठ संदर्भ L./F. ref. | पी.आई.आर. से स्थानंतरण Transfer from PIR | सी.आई.आर. को Transfer to PIR |
|-----------------------|--------------------------------------|----------------|---|------------------------------------|---|---------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | | | | | | |

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त वस्तु हमने दी एवं प्राप्त की है ।

Certified that the above items have been handed over and taken over by us.

प्रदाता के हस्ताक्षर
Signature of Handling Over

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर
Signature of Taking Over

प्रभाग अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Head of Division

प्रभाग अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Head of Division

प्रविष्टिद्वारा
Posted by

जांचकर्ताद्वारा
Checked by

भ.क्र.स. (भंडार)
SPA (Store)

उप.भ.क्र.स. (भंडार)
Dy. S.P.O. (Store)

नोट/Note:-

- कृपया 5 वस्तुओं से अधिक न लिखें ।
Please do not write more than five items in one form.
- कालम नं. 1 से 4 तक पूर्ण रूप से भरकर भेजें ।
Column No. 1 to 4 should be sent duly completed.
- उपरोक्त फार्म में परिवर्द्धन/परिवर्तन स्वीकार्य नहीं होगा ।
Alterations/Cuttings in the above form will not be accepted.