दिल्ली विश्वविद्यालय UNIVERSITY OF DELHI

दिल्ली Delhi – 110007

..... को बुक करने हेतु आवेदन पत्र

Application for the booking of .....

1. आवेदक का नाम Name of the applicant : .....
2. विभाग Department/संगठन Organization : .....
3. संगठन का प्रकार Type of Organization : ☐ विभाग Department ☐ केंद्र Centre
   ☐ महाविद्यालय College ☐ छात्रावास Hostel
   ☐ सरकारी Govt. ☐ निजी Private
   ☐ अन्य Other .....
   .....
   (कृपया विवरण दें Please Specify)
4. पता Address : .....
   .....
   .....
5. संपर्क व्यक्ति का नाम Name of the Contact person : .....
6. दूरभाष Telephone/ईमेल Email : कार्यालय Office ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐
   एक्सटेंशन, यदि कोई हो Extension, if any ☐☐☐
   ई.पी.ए.बी.एक्स. EPABX ☐☐☐☐
   फैक्स Fax ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐
   आवासीय Resi. ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐
   मोबाइल Mobile ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
   ईमेल Email .....
7. अपेक्षित स्थान Space Requirement : .....
8. तिथि/तिथियाँ Date/s : ..... को/से ..... तक
   on/from ..... to .....
   दिनों की कुल सं. Total number of Days .....
   समय Timings From ..... से to ..... तक
9. प्रयोजन Purpose : ☐ व्याख्यान Lecture ☐ सेमीनार Seminar
   ☐ प्रदर्शनी Exhibition ☐ सम्मेलन Conference
   ☐ कोई अन्य Any other .....
   .....
   (कृपया विवरण दें Please Specify)
10. संभावित सहभागियों की संख्या
    Expected no. of participants : .....
11. कार्यक्रम की प्रकृति Nature of programme : .....
    (कृपया यात्रा क्रम की प्रति संलग्न करें Please enclose a copy of itinerary)
12. प्रयोजक(प्रयोजकों) का/के नाम Name of Sponsor(s) : .....
13. कोई अन्य जानकारी Any other information : .....

संस्तुतकर्ता Recommended by:

[आवेदक के हस्ताक्षर Signature of the Applicant]

[रबड़ की मुहर Rubber Stamp]

संकाय के अधिष्ठाता/विभागाध्यक्ष/महाविद्यालय के प्राचार्य/
निदेशक/प्रोवोस्ट/विशेष कार्याधिकारी/उप कुलसचिव, दिल्ली विश्वविद्यालय
Dean of the Faculty/Head of the Department/Principal of College/
Director/Provost/O.S.D./Deputy Registrar, Delhi University

Scanned with OKEN Scanner