**गेट पास /GATE PASS**

दिनांक/ Date:

सुरक्षा प्रहरी /Security Guard

कृपया जाँच करें और आईसीएमआर-एनआईआरईएच, भौरी परिसर से निम्नलिखित सामग्री को बाहर निकालने की अनुमति दें। (Please check and allow to take out the following material from ICMR-NIREH, Bhauri Campus):

विभाग का नाम / Department Name:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| क्रमांक (SN) | सामग्री का नाम  (ITEMS) | मापन के मात्रक (UNIT) | सामग्री की मात्रा (QUANTITY) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

विभागाध्यक्ष/ Head of the Department

अधिकृत करने वाले का नाम/Authorized by

अनुभाग अधिकारी (भंडार)/ Section Officer (Stores)

उपरोक्त सूची के अनुसार माल/वस्तुओं की जांच की गई और सही पाया गया। (Goods/items Checked as per above list and found Correct.)

हस्ताक्षर (सुरक्षा) / Signature (Security I/c)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

प्राप्त करने वाले का नाम /Received by