

हरीश-चन्द्र अनुसंधान संस्थान
छतनाग मार्ग, झुंसी, इलाहाबाद - 211 019
Harish-Chandra Research Institute
Chhatnag Road, Jhunsi, Allahabad - 211 019

गैर-आपातकालीन चिकित्सा हेतु संस्थान के वाहन के उपयोग हेतु आवेदन
REQUEST FOR NON-EMERGENCY MEDICAL USE OF INSTITUTE VEHICLE

दिनांक:.....
Date:.....

नाम:
Name
पदनाम:
Designation.....
मूल वेतन/मानदेय/छात्रवृत्ति इत्यादि:.....
Basic Pay/Honorarium/Fellowship etc.

निदेशक/Director,

मैं, स्वयं/पत्नी/बच्चे/आश्रित/अतिथि की गैर-आपातकालीन चिकित्सा हेतु चिकित्सक के पास/अस्पताल (नाम).....जाने के लिए दिनांक.....को.....बजे पूर्वाह्न/अपराह्न से.....बजे पूर्वाह्न/अपराह्न तक के लिए संस्थान की वाहन सेवा प्राप्त करना चाहता/चाहती हूँ। कृपया उपरोक्त हेतु वाहन बुक करें। मैं इसके एवज में आवश्यक राशि का भुगतान अपने इस माह के वेतन/छात्रवृत्ति/मानदेय से करने का वचन देता/देती हूँ।

I want to avail the services of Institute Vehicle for Non-Emergency Medical purpose for self/wife/child/dependent/guest to go to Doctor/Hospital (Name)_____ on (Date)_____from_____am/pm to _____am/pm. Kindly book the above vehicle. I, undertake the responsibility of making the necessary payment to the Institute through my salary/fellowship/honorarium of this month.

उपयोगकर्ता का हस्ताक्षर
Signature of the user

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त वाहन का उपयोग उचित गैर-आपातकालीन चिकित्सा सेवा हेतु किया गया, जिससे संबंधित दस्तावेज मुझे दिखाया गया है।

This to certify that the above vehicle was used for legitimate non-emergency medical purposes for which supporting documents have been shown to me.

(यशपाल सिंह/Yashpal Singh)
एच.आर.आई./HRI
दिनांक/Date: