



अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, ऋषिकेश

ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCE, RISHIKESH

सम्मेलन/कार्यशाला/शैक्षणिक गतिविधि आयोजित करने हेतु स्थान के लिए अनुरोध

Request for venue for conducting conference/ workshop/ academic activity

मैं,..... विभागमें
के रूप में कार्यरत
 हूँ। मुझे ,कार्यक्रम के आयोजन हेतु
 दिनों के लिए दिनांक
से.....तकबजे से.....बजे तक एल टी-05/एल टी-03/मिनी
 ऑडिटोरियम की आवश्यकता है। इस कार्यक्रम में लगभग प्रतिभागियों के सम्मिलित होने
 की संभावना है।

I,.....working as.....in.....
 Department of,.....require LT-05/LT-03/Mini Audi for
 following.....program for.....days
 from.....to.....for.....to..... .O clockExpected numbers of delegates for this
 program is.....

उक्त कार्यक्रम से आयोजन स्थल की सुन्दरता किसी भी प्रकार से प्रभावित नहीं होगी, मैं इसका उत्तरदायित्व
 लेता/लेती हूँ।

I take responsibility to ensure that aesthetics of venue will not be affected by above
 mentioned program

मैं यह भी जिम्मेदारी लेता/लेती हूँ कि आयोजन स्थल के पैनलों या फर्नीचर या दीवारों पर गोंद, कील, टेप आदि का
 प्रयोग नहीं किया जाएगा।

I will ensure that no gum, nail, tapes etc will be used on walls, furniture or panels of
 venue.

उक्त स्थल पर किसी भी प्रकार की क्षति होने की दशा में आबंटित आयोजन स्थल की सुन्दरता को पुनः उसी रूप में
 करने की मैं जिम्मेदारी लेता/लेती हूँ।

In case of any damage, I will take responsibility of restoring the aesthetics of venue.

नाम/Name

हस्ताक्षर / Signature

दिनांक / Date

कृपया सक्षम अधिकारी द्वारा हस्ताक्षरित उक्त कार्यक्रम के अनुमोदन पत्र की प्रति संलग्न करें।

***Kindly attach copy of approval of event from competent authority.**

विभागाध्यक्ष द्वारा अग्रेषित
 (मोहर सहित हस्ताक्षर)

**Forwarded by Head of Department
 (With signature & stamp)**