



# अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, ऋषिकेश ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, RISHIKESH

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

## Request for venue for conducting conference/ workshop/ academic activity

मैं,..... विभाग .....में  
.....के रूप में कार्यरत  
हूँ। मुझे .....कार्यक्रम के आयोजन हेतु  
.....दिनों के लिए दिनांक  
.....से.....तक .....बजे 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 सुनिश्चित करूंगा/करूंगी कि आयोजन स्थल के पैनेलों 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.

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 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)**