



पंडित सुंदरलाल शर्मा केंद्रीय व्यावसायिक शिक्षा संस्थान, भोपाल
PSS CENTRAL INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION, BHOPAL

Form No:

फोटोकॉपी कराने के लिए अनुरोध
REQUISITION FOR PHOTOCOPYING

1	अधिकारी का नाम और पदनाम / Name & Designation of Officer	
2	विभाग / अनुभाग का नाम / Name of Department/ Section	
3	सामग्री का विषय (पुस्तक / कागज, आदि) Subject of the materials (book /paper] etc.)	
4	पृष्ठों की संख्या / No. of pages	
5	दोनों तरफ हो या एक तरफ / both sides or single side	
6	आवश्यक प्रतियों की संख्या / No- of copies required	

दिनांक/ Date:

अधिकारी के हस्ताक्षर / Signature of Officer

विभाग प्रमुख के हस्ताक्षर / Signature of Head of The Division

अधिकारी प्रभारी प्रशासन का हस्ताक्षर / डी.एस. / यू.एस.
Signature of Officer In-charge Administration/D.S./ U. S.