अतिथि गृह आवास अनुरोध (सीएसआईआर-एनएएल में व्यक्तिगत दौरा)

GUEST HOUSE ACCOMMODATION REQUEST (Personal Visit to CSIR-NAL)

सीएसआईआर-राष्ट्रीय वांतरिक्ष प्रयोगशालाएं **CSIR-National Aerospace Laboratories**

पुराना एयरपोर्ट रोड HAL Airport Road, बेंगलूरु Bengaluru – 560017

लैंडमार्क मणिपाल अस्पताल के सामने Landmark Opp. Manipal Hospital

ई–मेल E-Mail: nalguesthouse@nal.res.in, फोन सं. 080-25086112/6613, फैक्स Fax: 080-25086117

ISO 9001-2015 certified

दिनांक DATE:

नाम From : _____

कर्म.सं. Emp.No. : _____ पदनाम Design:_____

प्रभाग Division : _____

प्रयोगशाला Lab. : _____

संपर्क सं. Contact No. : _____

दौरे का उद्देश्य Purpose of Visit

क्र.सं. Sl. No.	नाम जिन्होंने अ.गृ. आवास हेतु अनुरोध किया है। Name/s of the person/s who require GH accommodation	पदनाम Design	संबंध Relationship	आयु Age	लिंग Gender
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

अतिथि पता Guest Address:

फोन/मोबाईल सं./Ph/Mob No.		ई-मेल Email:

आने की तारीख Arrival Date:	आने का समय Time in:	जाने की तारीख Departure Date:	जाने का समय Time out:		

मांगकर्ता हस्ताक्षर / Indenter Signature

प्रभाग प्रधान के हस्ताक्षर / Signature of HOD

सलाहकार(प्र-प्रशा.)/ निदेशक Advisor(M&A)/ Director

<u>अतिथि गृह के प्रयोगार्थ For Guest House Use</u>

प्रधान, अगृप्रयू Head, GHMU / प्रभारी, अतिथि गृह/ In-charge, Guest House……..

1. अतिथि गृह पहुंचने पर अतिथि पहचान पत्र और मूल आवास अनुरोध को दिखावें।
   Guests are requested to produce ID cards and original request upon arrival at Guest House.
2. अपूर्ण अनुरोध पर विचार नहीं किया जाएगा Incomplete requests will not be entertained.