

हरीश-चन्द्र अनुसंधान संस्थान, इलाहाबाद  
Harish-Chandra Research Institute, Allahabad

एस टी डी / 95 सुविधा लेने के लिए आवेदन पत्र  
APPLICATION FORM FOR AVAILING STD / 95 FACILITY

दिनांक 26 मार्च 2004 के कार्यालय ज्ञापन संख्या 1765 के अनुसरण में, कृपया मेरे निम्नलिखित दूरभाष नम्बरों पर, उनके समक्ष दी गयी सुविधाएं देने की कृपा करें। मुझे कार्यालय ज्ञापन में दी गयी शर्तें मंजूर हैं।

Reference Office Memorandum No. 1765 Dated 26<sup>th</sup> March 2004. With reference to the above O.M., please provide the marked facilities, as detailed below. The details and terms contained in the OM are acceptable to me.

	एस टी डी सुविधा / STD Facility	95 सुविधा / Facility
कार्यालय फोन नं. / Office Intercom No. _____	हाँ/YES <input type="checkbox"/> नहीं/No <input type="checkbox"/>	हाँ/YES <input type="checkbox"/> नहीं/No <input type="checkbox"/>
निवास फोन नं. / Residence Intercom No. _____	हाँ/YES <input type="checkbox"/> नहीं/No <input type="checkbox"/>	हाँ/YES <input type="checkbox"/> नहीं/No <input type="checkbox"/>

हस्ताक्षर / Signature: \_\_\_\_\_

नाम / Name: \_\_\_\_\_

पद / Designation: \_\_\_\_\_

दिनांक / Dated:

ई-मेल / E-mail : \_\_\_\_\_