

राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान, सिलचर

NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY, SILCHAR

स्थापना शाखा

ESTABLISHMENT SECTION

No.NITS/Estt./Contractual/NT/Vol-III/17/10249-85

Date: 20/8/18

NOTICE


All Non-Teaching (Contractual) staff is hereby directed to submit the form Annexed herewith to the Establishment Section for issuance of Institute Identity Card (ID).


Registrar

Copy to:-

1. PA to Director for kind information of the Director
2. The HODs, HOS, IC Health Centre/Central Library/Estate Branch/ FIC Purchase
3. Sr. Technical Office, CCC is hereby requested to upload the same to the institute website.
4. Guard File for record
..... for information & action where necessary.

परिचय पत्र व पुस्तकालय पत्र के लिए आवेदन
APPLICATION FORM FOR IDENTITY CARD CUM LIBRARY CARD
(सभी व्यौरे बड़े अक्षरों में भरा जाना चाहिए)
(संकाय / कर्मचारी)
(All particulars should be filled in CAPITAL LETTERS)
(Faculty/ Staff)

 <p>केन्द्रीय पुस्तकालय, रा.प्रौ.सं.सिलचर- 788 010 CENTARL LIBRARY NIT SILCHA- 788 010 ईमेल/Email- nits.library@gmail.com फोन/Ph. – 03842 240055 वेब/Web:- www.nits.ac.in</p>	<p style="text-align: center;"><u>For office use only</u></p> <p>कर्मचारी का आई डी संख्या/ Employee ID No. _____</p> <p>वैधता /Validity _____</p> <p>पुस्तकालय का आई डी संख्या/ Library ID No. - _____</p>	<p>हाल ही की एक पासपोर्ट साइज रंगीन फोटो और एक और टिकट के आकार के फोटोग्राफ संलग्न करें Please affix one recent passport size colour photograph & attach one more stamp size photograph</p>
<p>1 नाम/ Full Name (Block letters) :</p> <p>2 पदनाम /Designation :</p> <p>3 पदग्रहण तिथि/Date of joining :</p> <p>4 विभाग/ अनुभाग Dept/Branch/Centre :</p> <p>5 पिता का नाम /Father's Name :</p> <p>6 स्थाई पता / Permanent Address :</p> <p>7 वर्तमान पता/ Current Address :</p> <p>8 मोबाइल संख्या/ Mobile No. :</p> <p>9 ईमेल आई डी / Email ID (बड़े अक्षरों में / Block letters) :</p> <p>10 जन्म तिथि/ Date of Birth :</p> <p>11 खून का समूह/ Blood Group :</p> <p>12 अनुसंधान हित/Research Interest :</p>		
<p>संकाय/ कर्मचारी के लघु हस्ताक्षर / Short Signature of Faculty/ Staff</p>	<p>संकाय / कर्मचारी का पूर्ण हस्ताक्षर / Full Signature of Faculty/ Staff</p>	
<p>13 अनुभागाध्यक्ष (स्थापना अनुभाग) द्वारा सत्यापित मुहर के साथ/ Verified by HOS (Estt. Section) with seal</p>		
<p>_____ को कार्ड प्राप्त किया/ Received the Card on _____ संकाय और कर्मचारी के हस्ताक्षर/ Signature of Faculty/ & Staff _____</p>		
<p>सदस्यता के (प्रभारी) कर्मचारी/ Staff (I/C) of Membership</p>	<p>पुस्तकालयाध्यक्ष/ Librarian</p>	