



ईडब्ल्यूडी/एवी-बीसी/अनुरोध-प्रपत्र / EWD/AV-BC/REQUISITION-FORM

विषय: बायोमेट्रिक रीडर/बायोमेट्रिक एक्सेस कंट्रोल/एनटीपी क्लॉक के लिए मांग प्रपत्र / **Sub:** Requisition form for Biometric Reader/ Biometric Access Control /NTP Clocks

अनुरोधकर्ता को नोट / Note to the Requester

इस प्रपत्र को संबंधित विभागाध्यक्ष या अनुभाग प्रभारी से परामर्श करने के पश्चात ही आईआईटीबी के कर्मचारियों द्वारा भरा जाना चाहिए। ईएमडी ऐसे किसी भी प्रपत्र जिसमें संबंधित प्रमुख का अनुमोदन न हो, स्वीकार नहीं करेगा। इस प्रपत्र को भरने और ईएमडी में जमा करने से यह सुनिश्चित नहीं हो जाता कि यह अनुरोध स्वीकृत हो गया और कार्यान्वयन के लिए तैयार है।

/ This form should be filled by an IITB employee after consulting the respective department or section head. EMD is unable to accept any form that does not have endorsement of concerned Head on this form. Completing this form and submitting to EMD does not ensure that the request will be treated as approved and is ready to be implemented.

a. अनुरोधकर्ता का नाम Name of Requester _____

b. विभाग / अनुभाग / Department / Section: _____

c. पदनाम / संपर्क जानकारी / Designation / Contact Information: _____

- d. उद्देश्य [] संस्थान स्टाफ की उपास्थाते [] छात्र उपास्थाते
(जो भी हो उस पर [] परियोजना स्टाफ की उपास्थाते [] अनियत कर्मचारी उपास्थाते
निशान लगाएं) [] बायोमेट्रिक एक्सेस कंट्रोल [] अन्य _____
d. Purpose [] Institute Staff attendance [] Student Attendance
(Tick Whichever [] Project Staff attendance [] Casual Labor Attendance
is/are Applicable) [] Biometric Access Control [] Other _____

e. आप किस कमरे में बायोमेट्रिक रीडर और/या बायोमेट्रिक एक्सेस कंट्रोल स्थापित करना चाहते हैं।
Which Room/s do you want to install Biometric reader &/or Biometric Access Control.

कमरा / नाम Room / Name	उपयोगकर्ता/बैठने की क्षमता User / Seating Capacity	कमरा / नाम Room /Name	उपयोगकर्ता/बैठने की क्षमता User / Seating Capacity

f. क्या आप एनटीपी घड़ियाँ स्थापित करना चाहते हैं? (<http://www.ntpclock.com>). आप 'यथोपरि' कह सकते हैं

Do you want to install NTP Clocks? (<http://www.ntpclock.com>). You can say 'as above'

कमरा नं./नाम / Room No. / Name	घड़ियों की संख्या / No. of clocks

g. क्या आपके विभाग/अनुभाग में पहले से ही रीडर स्थापित हैं? (यदि सूची लंबी है तो कागज संलग्न करें) / Do you already have readers installed in your department/section? (Attach paper if the list is long)

कमरा नं. / Room No. नाम/ Name	बैठने की क्षमता / Seating Capacity	पहले से स्थापित रीडरों की संख्या / No. of readers already installed

h. प्रस्तावित वित्तपोषण स्रोत / Proposed Funding source: _____
 (उदाहरण: आपका विभाग निधि, विशेष पूर्व-अनुमोदित निधि, आदि)
 (Example: Your department fund, Special pre-approved fund, etc)

i. कोई अतिरिक्त टिप्पणी / Any additional remarks: _____

अनुरोधकर्ता के हस्ताक्षर (तिथि सहित)।
 Signature (with date) of Requester

के माध्यम से: विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर (तिथि सहित)।
 Through: Signature (with date) of HoD

 सेवा में, कार्यपालक अभियंता (ईएमडी) / To, Executive Engineer (EMD)

कार्यपालक अभियंता (ईएमडी) की टिप्पणियाँ
 Remarks of Executive Engineer (EMD)

कार्यपालक अभियंता (ईएमडी) के हस्ताक्षर
 signature of Executive Engineer (EMD)
