नीटी, मुंबई / NITIE, Mumbai - 400 087

NITIE/2017/63

सामग्री के लिये माँगपत्र / REQUISITION FOR STORES ITEMS

माँगकर्ता द्वारा भरा जाये / To be filled in by the Indenter				**भंडार द्वारा भरा जाये / To be filled in by the stores**			
माँगकर्ता का नाम / Name of the Indenter:				को प्राप्त किया / Received on:			
अनुभाग / Section:		दिनांक / Date:					
अ.क्र. Sr. No.	मद / Item	मात्रा / Quantity	उपयोग में लाई जानेवाली सामग्री का विवरण अवश्य उल्लिखित किया जाये Particulars of use must be mentioned	मात्रा जारी की गई Quantity issued	जारी प्रविष्ट रजिस्टर पृष्ट सं. Issue Regr. page No.	टिप्पणी/ Remarks	प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर / Signature of Receiver

माँगकर्ता /अनुभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर और तारीख
Signature of Indentor / Section Head & Date

उपकुलसचिव (प्रशा) /स. कु. (भंडार)
DR (Admn) / AR (Stores)

कुलसचिव
Registrar

अधीक्षक (भंडार)
Supdt. (Stores)