

**प्रशिक्षण छात्रावास सह अतिथि गृह में आवास आवंटन के लिए आवेदन,
भाकृअनुप -राष्ट्रीय मिथुन अनुसंधान केंद्र, मेडजीफेमा नागालैंड-797106**

नाम/Name			
पदनाम/ Designation			
पूरा पता/Full address			
टेलीफोन न. (अनिवार्य)/ Telephone No. (mandatory)			
यात्रा का उद्देश्य/Purpose of visit			
व्यक्तियों की संख्या/No. Of persons	पुरुष /Male-	महिला /Female -	
आवश्यक कमरों की संख्या/No. Of room required	डबल साइज़ बेड/Double size bed :	सिंगल साइज़ बेड/Single size bed:	
अतिथि की श्रेणी/Category of Guest(अपनी श्रेणी पर निशान लगाएं/Tick your category)	ICAR/SAU	Retired ICAR/SAU	Central/State Govt./PSU
			Other
प्रवास की अवधि/Duration of stay	से/From:	तक/To:	
	चेक इन समय /Check in time:	चेक आउट समय /checkout time:	
दिव्यांग व्यक्तियों के लिए विशेष कक्ष /Special room for differently abled person	हाँ/ Yes	नहीं/No	
खाने की पसंद/Type of food	शाकाहारी/Veg: ()	मांसाहारी/Non Veg: ()	
मुहर सहित हस्ताक्षर/Signature with date			

To,

निदेशक /The Director,

भाकृअनुप – रा. मि. अनु. केंद्र /ICAR-NRC On Mithun,

मेडजीफेमा-797106 नागालैंड/Medziphema, -797106 Nagaland.

director.nrcmithun@icar.gov.in

गेस्ट हाउस प्रभारी- फोन/Guest House in-charge- Phone # 8132903220

कार्यालय के उपयोग के लिए/For office use only

अनुशंसित किया गया/Recommended for..... कमरे का प्रकार/ type of Room

अधिकृत हस्ताक्षर/Authorised signature