

उपकरण इकाई/ Instrumentation Unit
शिकायत कार्य पर्ची/ Complaint Work Slip

दिनांक/ Date :

माँगकर्ता Indenter :-

विभाग Department :-

कमरा नं / Room No :

कार्य विवरण/ Job Description :-

उपकरण स्थिति/ Equipment Status :-

कृपया टिक करें/ Please Tick :

हाँ / Yes

नहीं / No

सेवा पुस्तिका/ Service Manual

वॉरंटी के अंतर्गत/ Under Warrantee

सेवा के अंतर्गत करार/ Under Service Contract

समूह प्रभारी के हस्ताक्षर / Signature Group In-Charge

उपकरण इकाई द्वारा भरा जाए/ (To be filled by Instrumentation Unit)

सेवा अनुरोध/ Job Request: क्र.सं./ Sr. No. _____

दिनांक/ Date: / /

कार्य/Job स्वीकृत/ Accepted

वापस भेजा गया/ Ret. Back.

लंबित/ Pending

टिप्पणी/ Remark : _____

किससे सौंपा गया/ Assigned to : _____

दिनांक/ Date: / /

उपकरण प्रभारी/ In-Charge Instrumentation : _____

कार्य की स्थिति/ Job Status : _____

माँगकर्ता द्वारा भरा जाए / (To Be Filled by the Indenter)

कार्य पूर्ण हुआ/नहीं हुआ/ Job Completed/Not Completed

दिनांक और समय/ Date & Time : _____

टिप्पणी एवं हस्ताक्षर/Remarks & Signature _____

प्रशासनिक अधिकारी / Administrative Officer

निदेशक / Director