|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Phone: 091-484-2412300Fax : 091-484-2668212 |  | E. Mail: cift@ciftmail.orgEnkciftaris@sancharnet.in |
| C:\Users\admin\Desktop\Santoh Alex\photo\images.png | **भा कृ अनु प - केंद्रीय मात्स्यिकी प्रौद्योगिकी संस्‍थान****ICAR-CENTRAL INSTITUTE OF FISHERIES TECHNOLOGY****सिफ्ट जंक्‍शन, मत्‍स्‍यपुरी पी ओ, कोचिन – 682 029****CIFT Junction, Matsyapuri P.O., Cochin – 682 029**सम्मेलन कक्ष के लिए मांग पर्चीRequisition slip for ConferenceHall | C:\Users\admin\Desktop\Santoh Alex\photo\cift.jpg |

1. बैठक की तारीख व समय

Date and time of meeting :

1. बैठक का स्वरुप

Nature of meeting :

1. प्रतिभागियों की संख्या

Number of Participants :

1. द्वारा संचालित

Conducted by :

1. अध्यक्षता

Presided :

 मांगकर्ता के हस्ताक्षर प्रभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर

 Signature of Indenter: Signature of HOD

दिनांक

Date मंजूरी प्राधिकारी के हस्ताक्षर

 Signature of Sanctioning Authority