

सदस्य का नाम एवं पदनाम

Name of the Member and Designation

हरीश-चन्द्र अनुसंधान संस्थान HARISH-CHANDRA RESEARCH INSTITUTE

छतनाग मार्ग, झूँसी, प्रयागराज(इलाहाबाद) - 211 019

Chhatnag Roda, Jhunsi, Prayagraj (Allahabad) - 211 019

संस्थान के सदस्यों के लिए देय बाकी न होने का प्रमाण पत्र NO DUES CERTIFICATE FOR INSTITUTE MEMBERS

यह प्रमाणित किया जाता है कि संस्थान के निम्नलिखित सदस्य पर, जो उनके नाम के सामने दिये दिनांक को/कारण से, संस्थान से जा रहे है, संस्थान का कोई बकाया देय नहीं है। This is to certify that nothing is outstanding against the following member of the Institute, who is leaving the institute on the date/on account of, As given therein.

जाने की प्रस्तावित तिथि एवं कारण

Proposed date of departure and reason

अनुभाग का नाम		अनुभाग प्रमुख के दिनांक सहित हस्ताक्षर
Name of the Section		Signature of the Section Head with date
1.	कार्यक्रम समन्वयक/अधिकारी/Program Coordinator/0	Officer/ :
2.	पुस्तकालय/Library	:
3.	कम्प्यूटर अनुभाग/Computer Section	:
4.	अतिथि गृह/Guest House	:
5.	मेस/ Mess	i
6.	कार्यालय अधीक्षिका /Office Superintendent	:
7.	भण्डार/क्रय अधिकारी/Stores/Purchase Officer	:
8.	रजिस्ट्रार कार्यालय/Registrar Office	:
9.	परिवहन/Transport	:
10.	अभियांत्रिकी अनुभाग/Engineering Section	<u>:</u>
11.	लेखा अनुभाग/Accounts Section	
12.	रजिस्ट्रार/Registrar	:
घोषणा/DECLARATION		
—————————————————————————————————————		
This is to undertake that dues, if any, pertaining to the institute will be cleared in full by me before		
leaving this institute.		
पत्रा	बार का पता/Address for Correspondence	सदस्य के हस्ताक्षर/Signature of the Member
		नाम/Name :
		दिनांक/Date :
• देश/क्षेत्र के कोड के साथ दूरभाष नं./Telephone No (with country/area code):		
• देश/क्षेत्र के कोड के साथ फैक्स नं. Fax No. (with country/area code) :		
• ई-मेल/e-mail :		