



गेट पास/Gate Pass

दिनांक/Date: _____

नाम/Name :

पदनाम/Designation _____

पता/Address : ICAR-CIPHET, Ludhiana

क्र.सं. Sr.No.	समान का विस्तृत ब्यौरा Detail of Material	मात्रा Qty.	उद्देश्य Purpose

हस्ताक्षर

समान बाहर ले जाने वाले व्यक्ति का
Signature of the person taking out the
goods

हस्ताक्षर

समान बाहर भेजने वाले अधिकारी/कर्मचारी
Signature of the officer/employee sending
out the goods

हस्ताक्षर

प्रभागाध्यक्ष/परियोजना समन्वयक/प्रभारी अनुभाग
Signature of Head/Project Coordinator/In-charge
Section

हस्ताक्षर

प्रभारी सुरक्षा
signature of In-charge
Security

सुरक्षाकर्मी

Security Guard