

केंद्रीय कटाई-उपरान्त अभियांत्रिकी एवं प्रोद्योगिकी संस्थान
लुधियाना

दूरभाष :

गेट पास

पुस्तक क्रमांक :

पृष्ठ संख्या :

दिनांक :

नाम : पदनाम

पता :

क्रम. सं.	समान का विस्तृत ब्यौरा	मात्रा	उद्देश्य

हस्ताक्षर

समान बाहर ले जाने वाले व्यक्ति के

(प्रभारी अधिकारी के हस्ताक्षर)

मुहर सहित

प्रहरी/चौकीदार के हस्ताक्षर

समय तथा तिथि सहित