

शांतरक्षित ग्रंथालय/SHANTARAKSHITA LIBRARY
केन्द्रीय उच्च तिब्बती शिक्षा संस्थान/CENTRAL INSTITUTE OF HIGHER TIBETAN STUDIES
सारनाथ, वाराणसी/SARNATH, VARANASI – 221007

ग्रंथ/सामयिकी/ई-बुक/सीडी/डीवीडी आदि की ग्रंथालय में खरीद हेतु माँग पत्र/Requisition form to purchase Books/Journals/e-books/CDs/DVs etc. for Library

संख्या/No. _____

दिनांक/Date: _____

नाम व पद/Name & Designation: _____

विभाग/अनुभाग/कक्षा/Department/Unit/Section/Class: _____

मोबाइल नंबर व ई-मेल पता/Mobile Number & E-Mail Id: _____

क्र.सं. S.N.	प्रतियों की संख्या Qty.	शीर्षक व संस्करण/ भाग / वर्ष Title & Edition/Volume/Year	लेखक/संपादक Author/Editor	आई.एस.बी.एन/ आई.एस.एस.एन ISBN/ISSN	प्रकाशक Publisher	मूल्य Price	ग्रंथालय कर्मी की टिप्पणी Remark of Library Staff

प्रस्तावक के हस्ताक्षर/Signature of Proposer

अग्रसारित/Forwarded

विभागाध्यक्ष/Head of Department

ग्रंथालयाध्यक्ष/Librarian

कुलसचिव/Registrar

अनुमोदित/Approved / निरस्त/Not Approved

कुलपति/Vice Chancellor

ग्रंथालय के उपयोग हेतु/For Library Use:

ग्रंथालय प्रक्रियाएँ/ Library Processes	विवरण तथा दिनांक सहित सम्बन्धित ग्रंथालय कर्मियों के हस्ताक्षर Details and Sign of concerned Library Staff with Date
डुप्लीकेट चेकिंग/Duplicate Checking	
सप्लायर का नाम जिसे सूचित किया गया Requirement Communicated to (Name of Supplier/s)	
बी.आर.आर नम्बर/Document/s Received (BRR No.)	
परिग्रहण/Accessioning	
तकनीकी प्रक्रिया/Technical Processing	
प्रस्तावक को सूचित किया गया/Message Communicated to Proposer	
ग्रंथ संचयागार में भेजा/भेजे गए /Document/s Transferred to Stack	

दिनांक/Date:

ग्रंथालयाध्यक्ष/उप-ग्रंथालयाध्यक्ष/प्रलेखन अधिकारी/सहायक ग्रंथालयाध्यक्ष के हस्ताक्षर

Signature of Librarian/Deputy Librarian/Documentation Officer/Assistant Librarian