

प्रपत्र -2:- केन्द्रीय पुस्तकालय द्वारा विभागीय पुस्तकालय को प्रदाय की गई पुस्तको की जानकारी विभाग मे भेजने हेतु प्रारूप

कार्यालय केन्द्रीय पुस्तकालय श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय,रीवा

क्रमांक...../पुस्त/मेडि./2015

दिनांक.....

प्रति,

विभागाध्यक्ष

.....

श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा।

विषय:-केन्द्रीय पुस्तकालय से जारी पुस्तको की विभागीय पुस्तकालय रजिस्टर में प्रविष्टी कर जानकारी उपलब्ध कराने बावत।

संदर्भ:- विभागाध्यक्ष का पत्र क्रमांक..... दिनांक

विषयांतर्गत लेख है कि दिनांक को डा0 के द्वारा केन्द्रीय पुस्तकालय से निम्नानुसार पुस्तकें विभागीय पुस्तकालय हेतु प्राप्त की गई है।

कृपया पुस्तको को विभागीय पुस्तकालय रजिस्टर में प्रविष्टी कर केन्द्रीय पुस्तकालय को जानकारी भेजने का कष्ट करें।

क्रमांक	पुस्तकालय का एक्सेशन नंबर	लेखक का नाम	पुस्तक का नाम
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

प्रभारी अधिकारी
केन्द्रीय पुस्तकालय
श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा।

प्रतिलिपी:- 1. अधिष्ठाता श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय हेतु सूचनार्थ।

प्रभारी अधिकारी
केन्द्रीय पुस्तकालय
श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा।