

राष्ट्रीय औषधीय शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थान, हैदराबाद
NATIONAL INSTITUTE OF PHARMACEUTICAL EDUCATION & RESEARCH, HYDERABAD
अनुमति पर्ची / PERMISSION SLIP

दिनांक / Date:

नाम / Name:..... पदनाम / Designation:.....
स्टाफ कोड / Staff Code:.....देर से आने की अनुमति का समय / Late Permission
Time:.....जल्दी जाने का समय / Early Departure Time:.....उद्देश्य /
Purpose.....

पर्यवेक्षक / विभागाध्यक्ष
Supervisor / Head of the Department

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of the Applicant

राष्ट्रीय औषधीय शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थान, हैदराबाद
NATIONAL INSTITUTE OF PHARMACEUTICAL EDUCATION & RESEARCH, HYDERABAD
अनुमति पर्ची / PERMISSION SLIP

दिनांक / Date:

नाम / Name:..... पदनाम / Designation:.....
स्टाफ कोड / Staff Code:.....देर से आने की अनुमति का समय / Late Permission
Time:.....जल्दी जाने का समय / Early Departure Time:.....उद्देश्य /
Purpose.....

पर्यवेक्षक / विभागाध्यक्ष
Supervisor / Head of the Department

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of the Applicant

राष्ट्रीय औषधीय शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थान, हैदराबाद
NATIONAL INSTITUTE OF PHARMACEUTICAL EDUCATION & RESEARCH, HYDERABAD
अनुमति पर्ची / PERMISSION SLIP

दिनांक / Date:

नाम / Name:..... पदनाम / Designation:.....
स्टाफ कोड / Staff Code:.....देर से आने की अनुमति का समय / Late Permission
Time:.....जल्दी जाने का समय / Early Departure Time:.....उद्देश्य /
Purpose.....

पर्यवेक्षक / विभागाध्यक्ष
Supervisor / Head of the Department

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of the Applicant