

ARTS LIBRARY आर्ट्स लाइब्रेरी

(DELHI UNIVERSITY LIBRARY SYSTEM दिल्ली विश्वविद्यालय पुस्तकालय मंडल)

University of Delhi दिल्ली विश्वविद्यालय, Delhi दिल्ली-110007

Application For Refund of Library Deposit /Security

पुस्तकालय प्रतिभूति राशि वापसी के लिए आवेदन पत्र

Dated दिनांक

1. Name of the Applicant (BLOCK LETTERS) : _____
आवेदक का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)
2. Name of the Deptt./College and the Library : _____
विभाग/कॉलेज एवं पुस्तकालय का नाम
3. Name of the Course and Duration : _____
पाठ्यक्रम का नाम और अवधि
4. Year of Admission दाखिला वर्ष : _____
5. College/University Receipt No. & Date (Enclosed : _____
the Photocopy of the Receipt) महाविद्यालय/विश्वविद्यालय
रसीद संख्या एवं तारीख (रसीद की प्रतिलिपि संलग्न करें)
6. Date of Completion/Cancellation the Course : _____ Date of leaving the Institution _____
(Enclosed the Photocopy) पाठ्यक्रम पूर्ण/रद्द की संस्थान को छोड़ने की दिनांक
दिनांक (प्रतिलिपि संलग्न करें)
7. Amount for which refund is claimed : _____
राशि जिसके लिए दावा किया गया है
8. Nothing is due (Enclosed the photocopy) : _____
कुछ भी देय नहीं है (प्रतिलिपि संलग्न करें)
9. Reason for claiming refund : Admission Withdrawl / Course Completed
प्रतिदाय लेने का कारण प्रवेश रद्द / पाठ्यक्रम अवधि पूर्ण
10. Address of (In which M.O. is to sent) : _____
पूर्ण पता (जिस पर धनादेश भेजा जाएगा)
11. Mobile/Telephone No. & E-mail I.D./ : _____
मोबाइल/टेलीफोन न. और ई-मेल आई.डी.

Signature of Applicant/आवेदक के हस्ताक्षर

Recommended for release of the Library Deposit
पुस्तकालय जमाराशि वापसी के लिए अनुशंसित

Deputy Librarian I/c
उप-पुस्तकालय अध्यक्ष प्रभारी

(For Use in Finance Branch) वित्त शाखा में प्रयोग के लिए

Passed for Rs..... रूपयों के लिए पारित

Page No./ प्रष्ठ संख्या

Budget Head/ बजट मद

Serial No./ क्रम संख्या

Library security Deposit/पुस्तकालय प्रतिभूति जमाराशि

(Finance Branch)Section Officer/अनुभाग अधिकारी

Paid the above Amount उपरोक्त राशि का भुगतान किया गया

Cheque No.चेक संख्या _____ Dated/दिनांक _____ Amount/ राशि

Asstt. Registrar (AC)/सहायक कुलसचिव (वित्त)

