



राष्ट्रीय गतिशील दिव्यांगजन संस्थान  
National Institute for Locomotor Disabilities (Divyangjan)

(दिव्यांगजन सशक्तिकरण विभाग, सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता मंत्रालय, भारत सरकार)  
(Department of Empowerment of PwDs (Divyangjan), Ministry of Social Justice and Empowerment, Govt. of India)  
बी.टी. रोड बनहुगली, कोलकाता-700090 / B.T. Road, Bon-Hooghly, Kolkata-700090  
Phone: 2531-0279, 2531-0610/Tele Fax: 2531-8379/E-mail: [mail@nioh.in](mailto:mail@nioh.in) /web: [www.niohkol.nic.in](http://www.niohkol.nic.in)



**सूचना पट्ट / नाम पट्ट / SIGNBOARD / NAME PLATE**

**मांग पत्र / REQUISITION FORM**

दिनांक / Date :

सेवा म / To

निदेशक / The Director

राष्ट्रीय गतिशील दिव्यांगजन संस्थान

National Institute for Locomotor Disabilities (Divyangjan)

बी.टी. रोड, बन-हुगली / B.T. Road, Bon-Hooghly

कोलकाता / Kolkata -700090

महोदय / Sir,

कायालय के निम्नलिखित विभाग के नये नाम पट्ट / सूचना पट्ट बनाने के काय को अनुमोदित किया जाए /

Kindly give the approval for providing new signboard / Name Plate for office establishment, which is as follow:

विषय- अंग्रेजी म (बड़े अक्षरों म) / Matter in English (Capital letter)	
विषय- हिन्दी म / Matter in Hindi	
विषय- बंगला म (स्वैच्छिक) / Matter in Bengali (Optional)	
अधिकारी का नाम, पदनाम और विभाग / Name of the Intender, Designation & Department	
अपेक्षित सूचना पट्ट / नाम पट्ट को संख्या और माप / No. & Dimension of Sign board/ Name Plate required	
सूचना पट्ट / नाम पट्ट को कहाँ प्रतिष्ठापित किया जाना है / Sign board / name Plate to be Installed at (specific area)	
कोई अन्य सूचना जिसका उल्लेख किया जाना है। / Any other information to be mentioned	