

सेवा में,

_____ (कार्यान्वयन एजेंसी/ब्रेल प्रेस का नाम)

_____ (पता)

विषय: एसआईपीडीए योजना, डीईपीडब्ल्यूडी, भारत सरकार के तहत सुलभ शिक्षण सामग्री के विकास के लिए वित्तीय सहायता पर परियोजना के तहत सुलभ प्रारूपों में शिक्षण सामग्री की उपलब्धता।

महोदय/महोदया,

मैं _____ (छात्र का नाम), यूडीआईडी

नंबर _____ वाला _____

(स्कूल/कॉलेज का नाम) का छात्र हूँ, जो _____ (कक्षा/कार्यक्रम) में है।

कृपया मुझे निम्नलिखित विवरण के साथ सुलभ प्रारूप में पुस्तक उपलब्ध कराएं:

क) पुस्तक का शीर्षक _____

ख) विषय/क्षेत्र _____

ग) भाषा _____

घ) लेखक _____

ड) संस्करण _____

च) वर्ष _____

छ) आईएसबीएन _____

ज) क्या कॉपी बुक संलग्न है: हाँ ☐ नहीं ☐

i) आवश्यक प्रारूप: ईपब ☐ बड़ा प्रिंट ☐ ब्रेल ☐ टॉकिंग बुक ☐

(आवेदक के हस्ताक्षर/एलटीआई)

हस्ताक्षर और मुहर के साथ डीन/प्रिंसिपल/एचओडी/हेडमास्टर की अनुशंसा

To,

_____ (Name of the Implementing Agency/Braille Press)

_____ (Address)

Sub: Availability of learning materials in accessible formats under Project on Financial Support for Development of Accessible Learning Materials under SIPDA Scheme, DEPwD, Govt. of India.

Sir/Madam,

I _____ (Name of the Student),
having UDID No. _____ a student of

_____ (name of the school/college) in _____ (class/program).

Kindly provide me book in to accessible format with the following details:

- a) Title of the Book _____
- b) Subject/Area _____
- c) Language _____
- d) Author _____
- e) Edition _____
- f) Year _____
- g) ISBN _____
- h) Whether the copy book is attached: Yes ☐ No ☐
- i) Format required: EPub ☐ Large Print ☐ Braille ☐ Talking Book ☐

(Signature/LTI of Applicant)

Recommendation of Dean/Principal/HoD/Headmaster with Signature and Seal