

सूचना का अधिकार अधिनियम
RIGHT TO INFORMATION ACT
आवेदन प्रपत्र
Application Form

नाम :

Name:

पता:

Address:

नागरिकता:

Citizenship:

नागरिकता की प्रमाणित प्रति अपेक्षित है।

(Certified copy of citizenship required)

अपेक्षित जानकारी:

Information required:

प्रत्येक जानकारी के लिए 10 रुपये, निदेशक, श्री चित्रा तिरुनाल आयुर्विज्ञान और प्रौद्योगिकी संस्थान, त्रिवेन्द्रम के नाम लिए गए डिमांड ड्राफ्ट द्वारा या लेखा/नकद अनुभाग में रोकड द्वारा जमा करना है।

Fee: Rs.10/- by demand draft in favour of **Director, Sree Chitra Tirunal Institute for Medical Sciences & Technology, Thiruvananthapuram** or by cash in A/C Section of the Institute to be deposited for each information.

आवेदक का हस्ताक्षर

Signature of the applicant

आवेदन भेजने का पता:

Application is to be sent directly to:

डॉ. ईस्वर एच. वी.

Dr. Easwer H. V.

प्रधान लोक सूचना अधिकारी

Principal Public Information Officer

श्री चित्रा तिरुनाल आयुर्विज्ञान और

Sree Chitra Tirunal Institute for Medical

प्रौद्योगिकी संस्थान, त्रिवेन्द्रम- 695 011

Sciences & Technology, Thiruvananthapuram- 11

दूरभाष- 0471-2520260

Phone- 0471-2520260

ई-मेल- cpio@sctimst.ac.in

E-mail- cpio@sctimst.ac.in