

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. माया नन्दकुमार ए

प्रधान लोक सूचना अधिकारी

श्री चित्रा तिरुनाल आयुर्विज्ञान और

प्रौद्योगिकी संस्थान, त्रिवेन्द्रम- 695 011

दूरभाष- 0471-2520260

ई-मेल- anmaya@sctimst.ac.in

Dr. Maya Nandkumar A

Principal Public Information Officer

Sree Chitra Tirunal Institute for Medical

Sciences & Technology, Thiruvananthapuram - 11

Phone- 0471-2520260

E-mail- anmaya@sctimst.ac.in