

**राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान सिलचर/
NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY, SILCHAR
सिलचर /Silchar, असम/ Assam- 788010**

**संकाय / गैर संकाय / ठेकेदार / आपूर्तिकर्ता / विशेषज्ञों के लिए आदेश प्रारूप/ Mandate Form for Faculty/Non Faculty/
Contractor/Supplier/Experts**

(कृपया 1 मूल और 1 स्वयं सत्यापित प्रति जमा करे /PLEASE Submit 1 Original and 1 self Attested Copy)

नाम/Name		
स्थिति/ Status	संकाय / गैर संकाय / ठेकेदार / आपूर्तिकर्ता / विशेषज्ञ / Faculty/Non-Faculty/Contractor/Supplier/Experts	
सम्पर्क के लिए पता/Address of communication		
राज्य/ State	पिन/ PIN	
स्थायी खाता संख्या /Permanent Account No.		
फेक्स संख्या, टेलिफोन संख्या/ Fax No., Telephone No.		
ई मेल पता /E-mail Address (वैकल्पिक /Optional)		
बैंक का नाम/ Name of Bank		
शाखा का नाम / Branch Name		शाखा कोड/Br. Code
पता/ Address		
राज्य/ State		पिन/ PIN
फेक्स संख्या, टेलिफोन संख्या/Fax No., Telephone No.		
खाते का प्रकार /Account Type	बचत बैंक/ चालू बैंक/ Savings Bank/Current Account	
खाता संख्या (चेक बुक में जैसा दिया गया है /Account Number (as given in Cheque Book)		
बैंक का आई एफ एस सी कोड /Banker's IFSC Code		
बैंक का एम आई सी आर कोड /Banker's MICR Code		

मैं/हम घोषणा करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा प्रदान की गई सभी जानकारी सभी संबंध में सत्य हैं और यह मेरा / हमारा मुख्य खाता है और मैं/हम खाते/संगठन के लिए हस्ताक्षरकर्ता के रूप में अधिकृत हैं / I/We declare that all the information I/We have provided are true in all respect and it is my/our Main Account and I/We are authorised signatory for the Account/Organisation.

**खाता धारक का हस्ताक्षर या सील के साथ प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता /
Signature of Account Holder or Authorised Signatories with Seal**

कार्यालय के उपयोग के लिए/ For Office Use Only

आवंटित कोड / Alloted Code :-

उप-कुलसचिव (लेखा) का हस्ताक्षर/
Signature of Dy. Registrar (A/Cs)