

फार्म -8

अंडमान तथा निकोबार अभिलेखागार, सचिवालय में रिकार्ड परामर्श के लिए अनुमति हेतु फार्म सेवा में,

अभिलेखागार प्रमुख,
अंडमान तथा निकोबार प्रशासन,
पोर्ट ब्लेयर

महोदय/महोदया,

मैं एतद्वारा अंडमान तथा निकोबार अभिलेखागार, सचिवालय के संदर्भ-व-अनुसंधान कक्ष "में रिकार्ड परामर्श के लिए अनुसंधानकर्ता के हैसियत से नामंकन हेतु आवेदन करता हूँ। मैं लागू नियमों एवं शर्तों के पालन हेतु भी सहमत हूँ और मैं यह भी वचन देता हूँ कि अंडमान तथा निकोबार अभिलेखागार, सचिवालय के परामर्श सामग्री पर आधारित प्रत्येक कार्य की प्रति इसके प्रकाशन के तत्काल बाद प्रस्तुत कर दूँगा।

1. कुल नाम दर्शाता नाम : श्री/श्रीमती/कुमारी/डॉ.
2. पिता/पति का नाम :
3. जन्म तिथि :
4. योग्यता :
5. राष्ट्रीयता :
6. संब्यसाय :
7. अनुसंधान का विषय :
8. विश्वविद्यालय/संस्थान
जिसके साथ पंजीकृत है :
9. जिस अवधि के लिए
प्रवेश लिया गया है
10. हस्ताक्षर तथा तारीख :
11. पता : (1) स्थानीय :
(II) स्थाई :

परामर्श हेतु रिकार्डों का विवरण :

विभाग

अवधि

अभ्युक्तियाँ

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

* अनुसंधान कर्ताओं से अनुरोध है कि वे अपने विश्वविद्यालय/संस्थान/विभाग से एक सिफारिश पत्र संलग्न करें। लेकिन विदेशी अनुसंधानकर्ताओं से अनुरोध है कि वे भारत में उनके देश राजनयिक प्रतिनिधि से प्रत्यायन पत्र लाएं।