

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, नई दिल्ली

पर्सनल कंप्यूटर/लैपटॉप/स्कैनर/प्रिंटर/यू.पी.एस का हस्तांतरण फॉर्म

दिनांक:

..... के नाम पर सिस्टम, विभाग

जारी करने वाला विभाग: (कंप्यूटर सुविधा, एम्स, नई दिल्ली)

क्र.सं.	वस्तु का नाम	मात्रा	क्रमांक	दिनांक
1.	डेस्कटॉप			
2.	प्रिंटर			
3.	स्कैनर			
4.	यू.पी.एस			

आधिकारिक सूचना (हस्तांतरण विवरण)

हस्तांतरण पदनाम.....

विभाग..... दिनांक.....

सिस्टम की लोकेशन.....

पंजीकरण पृष्ठ संख्या टिप्पणी.....

.....
वर्तमान उपयोगकर्ता के हस्ताक्षर, जिनके नाम सिस्टम है उपयोगकर्ता, जिनको सिस्टम हस्तांतरित किया गया है, के हस्ताक्षर (मोहर के साथ)

कंप्यूटर सुविधा के उपयोग हेतु:

स्टॉक एंट्री की पृष्ठ संख्या

वारंटी/ए.एम.सी. के अंतर्गत वारंटी/ए.एम.सी. के अंतर्गत..... तक

प्रभारी अधिकारी भंडार (कं.सु.)/विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर

नोट: कृपया प्राप्तकर्ता के पहचान पत्र की फोटोकॉपी को संलग्न करें।

Form of TRANSFER of (PC/LAPTOP/SCANNER/PRINTER/UPS)

ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCE, New Delhi

Dated :

System in the name of _____ Department _____

Issuing Department: (Computer Facility, AIIMS, New Delhi)

S.No.	Item name	Qty.	Serial No.	Dated
1	Desktop			
2	Printer			
3	Scanner			
4	UPS			

Official Information (Transfer Details)

Transfer to: _____ Designation _____

Department _____ Dated _____

System location _____

Registration page No. _____ Remarks _____

Signature of existing user in whose Name System(s)

Signature of the user system Transferred to
(With stamp)

For Computer Facility Use:

Stock Entry Page No. _____

Under Warranty/ AMC _____ Under Warranty/ AMC upto _____

Signature of Office In-charge Store(CF) /HOD

Note : Please attach photocopy of Identity Card of receiver