

::प्रारूप "क"::  
(धारा-4(1)देखिए)

सूचना का अधिकार नियम, 2005 के तहत सूचना चाहने के लिए आवेदन का प्रारूप

प्रेषित:

**Public Information Officer**

Dr. Atul Kansara, Asst. Secretary (Admin)

**CENTRAL COUNCIL OF INDIAN MEDICINE**

Jawahar Lal Nehru Bhartiya Chikitsa Avam

Homoeopathy Anusandhan Bhawan,

61-65, Institutional Area, Janakpuri "D" Block,

New Delhi-110058

- (1) आवेदक का पूरा नाम: **खालिद सैफुल्लाह पुत्र श्री साबिर हुसैन**  
(2) पता : **बिचला बास नागौर -341001 मो0.9887187518**  
(3) सूचना की विशिष्टियां

(1) उस विभाग/कार्यालय का नाम,जिससे सूचना संबंधित है :

**All matters related to legal and RTI Section**

(2) सूचना की प्रकृति (केवल अवलोकन/दस्तावेज की नकल की फोटो प्रति  
दस्तावेज की नकल व सूचनाएं ।

(3) सूचना के पूर्ण ब्यौरे :

आपके कार्यालय के आदेश से **Shri Shirdi Sai Baba Ayurvedic College & Hospital Mundiagarh Kishangarh- Renwal, Jaipur- 303603 Rajasthan** को, प्रारम्भ करने की अनुमति प्रदान की गई है, से सम्बंधित निम्न सूचनाएं:-

(क) इस महसविद्यालय को प्रारम्भ करने हेतु आपके विभाग से मान्यता प्राप्त करने हेतु आवेदक द्वारा प्रस्तुत निर्धारित प्रपत्र में आवेदन पत्र तथा इस आवेदन पत्र के संलग्न प्रस्तुत समस्त अभिलेख मय ब्ल्यू प्रिन्ट आदि की प्रमाणित नकलें ।

(ख) पैरा(क) के क्रम में गठित निरीक्षण दल द्वारा प्रस्तुत सम्पूर्ण निरीक्षण रिपोर्ट मय दस्तावेजात की प्रमाणित नकलें ।

(ग) **Shri Shirdi Sai Baba Ayurvedic College & Hospital Mundiagarh Kishangarh- Renwal, Jaipur- 303603 Rajasthan**

के प्रारम्भ से आज तक प्राप्त परिवाद एवं उन पर की गई कार्यवाही/रिपोर्ट की प्रमाणित प्रतिलिपियां ।

(4) आवेदन पेश करने की दिनांक व समय : **04 मई,2017 – 1.00 पीएम**

(5) क्या फीस के संदाय का सबूत सलग्न कर दिया है : **रूपये 10/- का पोस्टल ऑर्डर सं0**

मैं यह और कथन करता हूँ कि चाही गई सूचना अधिनियम की धारा 5 में अन्तर्विष्ट निर्बन्धन के अन्तर्गत नहीं आती है ।

**आवेदक के हस्ताक्षर**

स्थान: **नागौर**

दिनांक: **04.4.2017**

समय: **1.00 पीएम**

आवेदक के द्वारा सूचना प्राप्त करने की दिनांक मय हस्ताक्षर.....

:: कार्यालय उपयोगी ::

आवेदक के द्वारा सूचना हेतु दिनांक.....को कार्यालय हाजा में पत्र क्रमांक.....के द्वारा प्राप्त हुआ है । जिसकी फीस.....मद में नियमानुसार राशि.....जमा कराई गई है । दिनांक.....को आवेदक को सूचना दी गई ।

सूचना देने वाले अधिकारी के  
हस्ताक्षर मय मोहर