INDIRA GANDHI INSTITUTE OF PHYSICAL EDUCATION & SPORTS SCIENCES

(University of Delhi)

B-Block, Vikaspuri, New Delhi – 110018

GATE PASS

Dated: _____

Name _____ Pass No. _____

Deptt. _____ Duration _____

Purpose official / Personnel _____

SIGNATURE OF EMPLOYEE

RECOMMENDED BY SECTION INCHARGE

Time out _____

Time in _____

OFFICIATING PRINCIPAL

SIGNATURE OF SECURITY STAFF

INDIRA GANDHI INSTITUTE OF PHYSICAL EDUCATION & SPORTS SCIENCES

(University of Delhi)

B-Block, Vikaspuri, New Delhi – 110018

GATE PASS

Dated: _____

Name _____ Pass No. _____

Deptt. _____ Duration _____

Purpose official / Personnel _____

SIGNATURE OF EMPLOYEE

RECOMMENDED BY SECTION INCHARGE

Time out _____

Time in _____

OFFICIATING PRINCIPAL

SIGNATURE OF SECURITY STAFF

इंदिरा गांधी शारीरिक शिक्षा और खेल विज्ञान संस्थान

दिल्ली विश्वविद्यालय

बी ब्लॉक, विकासपुरी, नई दिल्ली – ११००१८

दिनाक :- _____

गेट पास

नाम _____ विभाग _____

अवधि से _____ तक _____ आधिकारिक / व्यक्तिगत_____

अनुभाग अधिकारी

कर्मचारी के हस्ताक्षर

प्रवेश _____

बहिर्गमन _____

प्राचार्य (कार्यवाहक)

इंदिरा गांधी शारीरिक शिक्षा और खेल विज्ञान संस्थान

दिल्ली विश्वविद्यालय

बी ब्लॉक, विकासपुरी, नई दिल्ली – ११००१८

दिनाक :- _____

गेट पास

नाम _____ विभाग _____

अवधि से _____ तक _____ आधिकारिक / व्यक्तिगत_____

अनुभाग अधिकारी

कर्मचारी के हस्ताक्षर

प्रवेश _____

बहिर्गमन _____

प्राचार्य (कार्यवाहक)