



बी. बी. दीक्षित पुस्तकालय / B. B. DIKSHIT LIBRARY
अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, नई दिल्ली-११००२९
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, NEW DELHI-110029

8

6

दिनांक / Date.....

मुख्य पुस्तकालयाध्यक्ष/The Chief Librarian
बी. बी. दीक्षित पुस्तकालय/B. B. Dikshit Library
अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान/AIIMS
नई दिल्ली/New Delhi-110029

प्रिय महोदय/Dear Sir,

मेरा पाठक टिकट (सं.....) खो गया है । कृपया आपसे अनुरोध है कि मुझे
दुप्लिकेट पाठक टिकट/बेबाकी प्रमाण-पत्र जारी करने की कृपा करें । इसके लिए मैं आपका बहुत
आभारी रहूँगा ।

I have lost my reader's Ticket (No.....). I shall be obliged if you would
kindly issue me a duplicate Reader's Ticket/Clearance Certificate.

इस संबंध में यह भी अवगत कराया जाता है कि यदि मेरे पाठक टिकट के दुरुपयोग से
पुस्तकालय को किसी भी प्रकार की क्षति होती है तो इसके लिए मैं जिम्मेदार रहूँगा ।

I will continue to be responsible for any loss which the library may suffer through the
loss or misuse of my Tickets.

प्रधन्यवाद/Thanking you

भवदीय/Yours faithfully

नाम स्पष्ट अक्षरो में / Name (In Block Letters).....

पदनाम/Designation.....

विभाग/Department.....

जमा किए गए टिकटों की संख्या/No. of Tickets deposited:

जाँच कर्ता/Checked by:

दिनांक/Date :