परिशिष्ट Appendix ‘A’

**भारतीय प्रबंध संस्थान इंदौर**

**Indian Institute of Management Indore**

**आरटीआई अधिनियम 2005 के तहत सूचना प्राप्त करने के लिए आवेदन पत्र**

**Application Form for Seeking Information under RTI Act 2005**

   आवेदन क्र.Application No. \_\_\_\_\_\_

(कार्यालय के प्रयोग हेतुfor official use)

सेवा में To,

लोक सूचना अधिकारी The Public Information Officer

भारतीय प्रबंध संस्थान इंदौरIndian Institute of Management Indore

प्रबंध शिखर , राऊ-पीथमपुर रोड Prabandh Shikhar, Rau-Pithampur Road

इंदौर Indore - 453556, मध्यप्रदेश Madhya Pradesh

1.     आवेदक का नाम Name of Applicant

2.     पूर्ण पोस्टल पता पिन कोड सहित Complete postal address with pin code

3.     माँगी गई सूचना का विवरण Particulars of information sought

(a)  संबंधित विभाग Department concerned:

(b)  वांछित सूचना का विवरण Particulars of information required:

(i) आवश्यक जानकारी का विवरण Details of information required:

(ii) माँगी गई सूचना की अवधि Period for which information asked for:

(iii) कोई अन्य विवरण Any other details:

4.    मैं उल्लेख करता हूं कि मांगी गई जानकारी अधिनियम की धारा 8 में निहित प्रतिबंधों के अधीन नहीं है और मेरी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार यह आपके कार्यालय से संबंधित है। I state that the information sought does not fall within the restrictions contained in Section 8 of the Act and to the best of my knowledge it pertains to your office.

5.   “आई आई एम इंदौर” के पक्ष में एतद्द्वारा रु. 10/- का शुल्क संलग्न डिमांड ड्राफ्ट/पोस्टल ऑर्डर संख्या............ दिनांक..................... या रु. 10/- का शुल्क आपके कार्यालय में नकद द्वारा जमा कर दिया गया है (जो लागू न हो उसे काट दें) A fee of Rs. 10/- is enclosed herewith vide Demand Draft/Postal Order/ No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dated \_\_\_\_\_\_\_ favoring “IIM Indore” payable at Indore or the fee has

been deposited in your office by cash on \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cross out what is not applicable)

दिनांक Date:                                      (आवेदक के हस्ताक्षर Signature of Applicant)

ईमेल, यदि हो तो Email address, if any: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_स्थान Place: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

टेलीफोन नं Telephone No. (कार्यालय Office) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(निवास Residence) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

मोबाईल नं Mobile No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_