**आवेदन-सह-बुकिंग फॉर्म**

**एचआरडीडी डिजिटल स्टूडियो रिकॉर्डिंग सुविधा**

भाभा परमाणु अनुसंधान केंद्र

मानव संसाधन विकास प्रभाग

प्रशिक्षण विद्यालय परिसर, अणुशक्तिनगर, मुंबई-400094

|  |  |
| --- | --- |
| आवेदक का नाम(बड़े अक्षरों में) |  |
| पदनाम |  |
| डीएई इकाई और प्रभाग का नाम |  |
| ईमेल आईडी |  |
| टेलीफोन(ओ) और मोबाइल नं. |  |
| पता (कार्यालय) |  |
| आवश्यकता की तिथि (यां) | दिन/महीना /वर्ष से दिन/महीना /वर्ष तक  |
| समय | से : ………………… तक ………………..… |
| व्याख्यान/प्रस्तुति का शीर्षक |  |
| उद्देश्य |  |
| सुविधा की आवश्यकता |  |

|  |
| --- |
|  |

आपके वर्तमान कार्य/ अनुसंधान की प्रकृति के बारे में संक्षिप्त विवरण और उपरोक्त पाठ्यक्रम(ओं) की रिकॉर्डिंग डीएई के लिए कैसे फायदेमंद होगी (अधिकतम 5 लाइनें)

दिनांक: आवेदक के हस्ताक्षर

माध्यम से: नामांकन प्राधिकारी

 (यूनिट प्रमुख-डीएई यूनिट/डिवीजन प्रमुख-भा.प.अ.कें. के लिए)

**सेवा में**

डॉ. डिंपल दत्ता; dimpled@barc.gov.in

प्रमुख, डॉक्टरल कार्यक्रम और इंटर्नशिप अनुभाग

एचआरडीडी, भा.प.अ.कें.

**सीसी -** प्रमुख**,** एचआरडीडी, भा.प.अ.कें