

भारतीय मानक ब्यूरो		हॉली-डे होम में आवास हेतु आरक्षण के लिए आवेदन फार्म		GA	1
निम्न सूचना के आधार पर _____ स्थित हॉली-डे होम में आवास हेतु आरक्षण करने की कृपा करें					
कर्मों का नाम			पदनाम		कर्मों संख्या
विभाग/अनुभाग			कार्य का स्थान		वेतन
क्रम सं.	परिवार के सदस्यों के नाम (*)	कर्मों के साथ संबंध		<p>1. मैं एतद्वारा प्रमाणित करता हूँ कि मेरे परिवार के सदस्यों में, जो मेरे साथ जाने के इच्छुक हैं, किसी को भी किसी प्रकार की संक्रामक बिमारी नहीं है और यदि बाद में कोई संपर्क में आता है तो उन्हें हॉली-डे होम आवास का उपयोग करने की अनुमति नहीं दी जाएगी।</p> <p>2. मैं एतद्वारा हॉली-डे होम के उपयोग को शासित करने वाले भा. मा. ब्यूरो के नियमों का पालन करूँगा/करूँगी।</p>	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
* (केवल पति/पत्नी, आश्रित बच्चे व माता-पिता)					
आरक्षण की आवश्यकता		के सायं/प्रातः से		के सायं/प्रातः से	
यदि माँगे गए दिनों में आवास उपलब्ध न हो पाया तो वैकल्पिक तिथियाँ दें					
पिछली बार हॉली-डे होम में ठहरे (तिथि व स्थान का नाम बताएँ)					
विभागीय प्रमुख			दिनांक	आवेदक के हस्ताक्षर	
सा प्र विभाग में उपयोग हेतु	टिप्पणियाँ			निदेशक (प्रशासन)	
				अनु. अधिकारी	