

ڈسٹری بیوشن آفیسر
سیلز اینڈ
”سائنس کی دنیا“
سہ ماہی

.....(Date) تاریخ.....(Signature) دستخط

[illegible]

مکمل پتہ: (Postal Address):

ای-میل ایڈریس (E-mail Address)..... موبائل نمبر: (Mob. No.).....

فارم ممبری / تجدید خریداری

سیلز اینڈ ڈسٹری بیوٹن آفیسر ”سائنس کی دنیا“ سہ ماہی
نیشنل انسٹی ٹیوٹ آف سائنس کمیونیکیشن اینڈ پالیسی ریسرچ (نہسر)،
ڈاکٹر کے ایس کرشنن مارگ، دہلی-110012

مہربانی فرما کر میرا نام ”سائنس کی دنیا“ کے خریداروں کی فہرست میں سال (..... ماہ)..... کے لیے درج کر لیں۔
 میں روپے کا / ڈرافٹ نام بینک / ای سی ایس ایس (ECS) این ای ایف ٹی (NEFT) آر ٹی جی ایس (RTGS)
 کو بینام نیشنل انسٹی ٹیوٹ آف سائنس کیونین ٹیشن اینڈ پالیسی ریسرچ
 مورخہ.....
 (نمبر)، ڈاکٹر کے ایس کرشن مارگ، نئی دہلی 110012 کو روانہ کر رہا ہوں۔

.....(Name in Capital): پورا نام

.....(Postal Address): مکمل پتہ

.....(P/O).....ضلع:.....(District).....پن کوڈ نمبر:.....(Pin Code).....صوبہ:.....(State).....
 س آپ کے رسالہ کا پناہ خیرہوں۔ میرا خیرداری نمبر.....ہے۔ بینک نام: کینرا بینک (Canara Bank)، اکاؤنٹ نمبر (A/C No)
 110003874485، ایڈریس (Address): این پی ایل کی پیس پوسا، نئی دہلی (NPL Campus Pusa, New Delhi-110012)
 India) آئی ایف ایس سی کوڈ (IFSC Code) CNRB0019100، ایم آئی سی آر کوڈ (MICR Code) 110015428، سویفٹ کوڈ
 CNRBINBBBFD: (Swift Code)

براہ کرم ایسا نام و پتہ صاف، خوشخط انگریزی میں تحریر فرمائیں۔