



सीएसआईआर- केन्द्रीय इलेक्ट्रॉनिकी अभियांत्रिकी अनुसंधान संस्थान, पिलानी (राजस्थान)

CSIR-Central Electronics Engineering Research Institute, Piloni (Rajasthan)

**रोगी वाहन माँग पत्र / Ambulance Requisition**

1. रोगी का नाम तथा कार्मिक से संबंध : .....  
Name of the patient and relation with the official
2. कार्मिक का नाम एवं पदनाम : .....  
Name of the Official and Designation
3. क्षेत्र/प्रभाग/अनुभाग : .....  
Area/Division/Section
4. दिनांक तथा समय जब रोगी वाहन चाहिए : .....  
Date & Time when the ambulance is required
5. स्थान, जहाँ रोगी वाहन पहुँचना चाहिए : .....  
Place where the Ambulance should report
6. यात्रा का स्थान / Place of Travel : .....
7. यात्रा का विस्तृत उद्देश्य / Purpose of Travel : .....
8. वाहन उपयोग का अनुमानित समय जिसके बाद रोगी वाहन की आवश्यकता न हो / Estimated time of journey after which the ambulance is not required : .....

**माँगकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर /  
Signatures of requisitioning officer**

संस्तुत / Recommended

**आवासीय चिकित्सा अधिकारी / Resident Medical Officer (RMO)**

अनुमोदित / Approved

**प्रशासनिक अधिकारी/प्रशासन नियंत्रक / AO / CoA**

**टिप्पणी / Note:** रोगी वाहन उपयोगकर्ता कार्मिक से अनुरोध है कि वे अस्पताल पहुँचने के उपरांत वाहन को छोड़ दें जिससे अन्य लोगों को असुविधा न हो। Ambulance user is requested to please relieve the vehicle after reaching the hospital so that others do not suffer.

**रोगी वाहन का विवरण / Details of the Ambulance**

वाहन सं./ Vehicle No. **RJ-18 PB 2171** चालक का नाम / Driver's name.....

**नियंत्रणकर्ता प्राधिकारी / Controlling Authority**