

नेरी इन्टरनेट सुविधाओं का लाभ उठाने वाले थोक अतिथि उपयोगकर्ता / प्रतिभागियों के लिए प्रपत्र
(विवरण समन्वयक / विभागों द्वारा प्रदान किया गया)

**Form for Bulk Guest User/ Participants availing NERIE Internet Facilities
(Details to be provided by Coordinator/Departments)**

क्र. सं. Sl. No.	नाम/Name	संस्था/ Organization	ई-मेल मोबाइल नं./Email ID and Mobile No.	कार्यक्रम नाम/Name Programme	दिनांक/Date (From-To)	आवश्यक दिनों की संख्या/No. of days access required	तिथि सहित उपयोगकर्ता / प्रतिभागी के हस्ताक्षर/ Signature of Guest User / Participant with Date

मैं इस संस्थान की आईटी उपयोग नीति के नियमों और शर्तों से सहमत हूँ और इसके लिए लागू किसी भी अनधिकृत गतिविधियों या सुरक्षा का उल्लंघन के लिए उत्तरदायी हूँ।

I agree to the terms and condition of IT Usage Policy of this Institute and liable for any actions as enforced for unauthorized activities or breach of security.

समन्वयक के हस्ताक्षर / Signature of Coordinator