

APPLICATION FORM (RIGHT TO INFORMATION ACT, 2005)

सेवा में / To

केंद्रीय जनसूचना अधिकारी / The Central Public Information Officer /
सहायक जनसूचना अधिकारी / Assistant Public Information Officer
राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान कर्नाटक, सूतकल / NITK, SURATHKAL
मंगलूरु - ५७५ ०२५ / MANGALORE- 575 025

१- आवेदक का नाम: _____

1. Name of the Applicant: _____

२- पता (पिनकोड सहित) : _____

2. Address (with PIN): _____

३- मांगीगयी सूचना का विवरण निर्दिष्ट करें :

3. Specify the particulars of the information sought :

४- मैं घोषणा करता / करती हूँ की मांगीगयी सूचना अधिनियम के धारा ८ एवं ९ में समाविष्ट अनुभाग के अन्तर्गत नहीं आती है और मेरी पूरी जानकारी में है।

4. I state that the information sought does not fall within the restrictions contained in sections 8 and 9 of the Act and to the best of my knowledge.

५- मैं यह भी घोषित करता / करती हूँ कि मैं भारत का / की नागरिक हूँ तथा सूचना का अधिकार अधिनियम २००५ के अन्तर्गत सूचना पाने का / की योग्य हूँ।

5. I also state that I am a citizen of India and I am eligible to seek information under the RTI Act 2005.

६- आवेदन शुल्क : ₹ १०/- ऑनलाइन ट्रांसफर का विवरण नीचे निर्दिष्ट है।

6. Application fee : Rs. 10/- Indian postal order or online transfer details mentioned below:

Beneficiary Name: THE DIRECTOR, NITK SURATHKAL

Bank Name: STATE BANK OF INDIA, NITK Campus Surathkal Branch

Account No. : 10175365060

Swift Code: SBININBB146; IFSC Code: SBIN0002273

(Send the screen shot of the transaction as a proof of payment to the email id: nitksrti@gmail.com)

स्थान / Place:

दिनांक / Date:

नाम एवं हस्ताक्षर / Name & Signature

डाक पता / Postal Address: _____

दूरभाष संख्या / Telephone No. : _____

मोबाइल संख्या / Mobile No. : _____

ईमेल / Email : _____