



भाकृअनुप - राष्ट्रीय चावल अनुसंधान संस्थान
कटक-753006 (ओडिशा), भारत
ICAR - NATIONAL RICE RESEARCH INSTITUTE
CUTTACK-753 006, (ODISHA), INDIA



PHONE: 0671-2367768-783, FAX: 0671-2367663, E-mail: crriict@nic.in

पौध सुरक्षा संचालन कार्य के लिए मांगपत्र
Requisition for Plant Protection Operation

मांगकर्ता का नाम :
Name of the Indentor

प्रभागन/अनुभाग/ इकाई का नाम :
Name of the Division/Section/Unit

मांगपत्र देने की तारीख :
Date of Indent

संपर्क व्यक्ति का नाम एवं मोबाइल नंबर :
Name and mobile number of contact person

प्लॉट संख्या/नेट हाउस संख्या/स्थान :
Plot No./Net House No./Locality

क्षेत्र का वर्गमीटर/गमलों की संख्या/पौधों की संख्या :
Area in m² /No. of pots/ No. of plants

रोपाई करने की तारीख :
Date of Planting

नुकसान का स्तर : कम/ मध्यम/अत्यधिक
Level of damage : Low/Moderate/High

लक्षण/कारक (यदि जानकारी हो तो कृपया उल्लेख करें):
Symptom/causal agent (If mention please mention the name) :

मांगकर्ता का हस्ताक्षर Signature of Indenter

ध्यान दें Note:

- फसल सुरक्षा प्रभाग के छिड़काव दल के प्रभारी के पास मांगपत्र जमा किया जाए।
Indent may be sent to Incharge, Spraying Squad, Crop Protection Division
- मांगपत्र के साथ नमूना जमा करने की कृपा करें। Kindly send the live sample while submitting the indent.