



भारतीय प्रौद्योगिकी संस्थान इंदौर
INDIAN INSTITUTE OF TECHNOLOGY INDORE

इंटरनेट खाता / ई-मेल आईडी खोलने हेतु प्रपत्र/ Internet Account / E-Mail ID Opening
Form

1. आवेदक का नाम /Name of the Applicant _____
2. पद /Designation _____
3. विभाग/ Department _____
4. कार्यभार ग्रहण करने की तिथि / Date of Joining _____
5. संपर्क /Contact No. _____
6. मौजूदा ई-मेल आईडी (यदि कोई हो)/Existing E-mail ID (if any) _____
7. अधिमानित ई-मेल आईडी/ Preferred E-mail ID _____
8. आवेदक की श्रेणी /Category of Applicant _____
कर्मचारी / संकाय / संविदा / छात्र / अनुसंधान (Staff / Faculty / Contractual / Student / Research)
9. कोई अन्य जानकारी/ Any Other information _____

विभागाध्यक्ष / अनुभाग की स्वीकृति नाम और पदनाम के साथ
Approval of the Head of Department/Section
with Name & Designation

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of the Applicant

- समस्त रिक्तियाँ अनिवार्य हैं। अभिलेख हेतु कृपया सभी जानकारी स्पष्ट रूप से भरें।
All fields are mandatory. For records, please fill all the information clearly.