कुलानुशासक कार्यालय

लखनऊ विश्वविद्यालय

दिनांकः–.....

सामान आगमन/निर्गमन पास

क0सं0	वाहन संख्या/वाहन का प्रकार/चालक का मोबाइल नम्बर	सामान की मात्रा	सामान आया	सामान गया	इलेक्ट्रानिक सामान की कम्पनी और संख्या	विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर	गार्ड का पूरा नाम हस्ताक्षर सहित
							(1) प्रथम गार्ड (2) द्वितीय गार्ड