विज्ञान एवं प्रौद्योगिकी उच्च अध्ययन संस्थान



(विज्ञान तथा प्रौद्योगिकी विभाग, भारत सरकार के तहत एक स्वशासी अनुसंधान एवं विकास संस्थान) विज्ञान पथ, पश्चिम बड़ागाँव, गड़चुक, गुवाहाटी- 781035, असम, भारत

INSTITUTE OF ADVANCED STUDY IN SCIENCE AND TECHNOLOGY



(An Autonomous R& D Institute of Department of Science & Technology, GoI) Vigyan Path, Paschim Boragaon, Garchuk, Guwahati- 35, Assam, India

पहचान पत्र प्राप्त करने के लिए अन्डर्टेकिंग

निदेशक, आई.ए.एस.एस.टी, विज्ञान पथ, पश्चिम बड़ागांव, गुवाहाटी-781035, असम को जमा करवाने हेतु परियोजना/संस्थागत निधि के अंतर्गत संकाय, वैज्ञानिक तथा शोधार्थी/पीडीएफ आदि

UNDERTAKING FOR SUBMISSION TO RECEIVE IDENTITY CARD

Submitted to the Director, IASST, Vigyan Path, Paschim Boragaon, Garchuk, Guwahati-781035, Assam on Date:

${\bf FACULTY, SCIENTIST\ AND\ RESEARCH\ SCHOLARS/PDF\ ETC.\ UNDER}$

PROJECT/INSTITUTIONAL FUND

में, प्रो./डा./श्री/श्रीमती/सुश्री	पुत्र या पुत्री	· ·····,
विज्ञान एवं प्रौद्योगिकी उच्च अध्ययन सं	स्थान (आई.ए.एस.एस.टी) के	विभाग/अनुभाग
के तहत दिनांक	. प्रभावी कार्यदिवस से कार्यरत हूँ। (नियुक्ति आदे	श की प्रति संलग्न है)।
I, Prof./Dr/Mr./Mrs./Ms	S/0 or D/0 of	am working in
the Institute of Advanced Study in	Science and Technology (IASST) as	in
the division/section	w.e.f	_ (Copy of appointment order
enclosed).		
मैं एतद्वारा परियोजना/शोधार्थी/प	गिडीएफ/एनपीडीएफ आदि के तहत कार्यरत सं ^त	काय और वैज्ञानिक को पहचान पत्र
(आईडी) जारी करने के लिए संस्थान प्र	ाधिकरण द्वारा निर्धारित नियमों और शर्तों के वि	नेए यह वचनबद्धता प्रस्तुत करता हूं
और अपनी स्वीकृति देता हूं। मैं यह	भी घोषणा करता हूं कि मैं अधिसूचना संख्य	т
दिनांक के तहत अधि	धेसूचित संस्थान के आईडी कार्ड जारी करने के	ि लिए निर्धारित सभी नियमों और
विनियमों का पालन करूंगा। मेरे द्वारा संस्थान के नियमों की अवज्ञा किए जाने पर आई.ए.एस.एस.टी के प्राधिकारी मेरे		
खिलाफ अनुशासनात्मक कार्रवाई करने के सभी अधिकार सुरक्षित रखते हैं/ I hereby furnish this undertaking and		
convey my acceptance to the term	s and conditions laid down by the institut	e authority for issue of Identity
(ID) card to Faculty and Scientist (under project/Research scholars/PDF/NPD	OF etc. I also declare that I shall
abide by all the Rules and Regula	ations prescribed for issue of the ID card	of the institute as notified vide
Notification No	dated, I under	rstand that the lASST authority
reserves the right to take any disciplinary action against me, if the provision of the rules and regulations is		
found to be flouted by me bringing	g disrepute to the institution.	

हस्ताक्षर/ Signature

नाम/ Name (Block letters):

पद/ Designation:

विभाग/ स्थापना/ अनुभाग Division/Establishment/Section