



**Indira Gandhi National Open University**  
**Book Requisition Form For Regional/ Study Centre Libraries**  
**(To be filled in block letters)**

School/Division : \_\_\_\_\_

Discipline : \_\_\_\_\_

Supplier's Name and Address : (Optional) \_\_\_\_\_

Programme : \_\_\_\_\_

Sl. No.	Author/Editor (Full Name)	Title	Course Code*	ISBN	Year & Edition	Publisher	Price	No. of Copies

Total No. of books recommended in this form (In words):

\*Proof of inclusion of the title in the reading list of the course concerned be attached (If the recommended title is not included in the reading list of course concerned, addition of the said title in reading list be intimated to the Regional Directors and copy of the e-mail or letter be enclosed. Recommendation for General or reference books be submitted with justification for obtaining the approval of the Competent Authority)

Signature of Indenter

Signature of Discipline Coordinator

Signature of Director/Head

Librarian

Sub - Committee



इन्दिरा गाँधी राष्ट्रीय मुक्त विश्वविद्यालय  
क्षेत्रीय/अध्ययन केंद्र पुस्तकालय के लिए पुस्तक मांग फार्म

विद्यापीठ/प्रभाग \_\_\_\_\_

पूर्तिकर्ता का नाम व पता (वैकल्पिक) \_\_\_\_\_

संकाय \_\_\_\_\_

क्र.स.	लेखक/संपादक (पूरा नाम)	शीर्षक	पाठ्यक्रम कोड*	आईएस.बी.एन	वर्ष एवं संस्करण	प्रकाशक	मूल्य	प्रतियों की संख्या

इस फार्म में सिफारिश की गई कुल पुस्तकों की संख्या (शब्दों में):

\*संबंधित पाठ्यक्रम की अध्ययन सूची में शीर्षक को शामिल करने का प्रमाण संलग्न करें (यदि संबंधित पाठ्यक्रम की अध्ययन सूची में सुझाए गए शीर्षक का समावेश नहीं किया गया है, तो अध्ययन सूची में जोड़े गए इस शीर्षक के बारे में क्षेत्रीय निदेशक को सूचित करें और ई-मेल या पत्र की प्रति संलग्न करें। समक्ष प्राधिकारी से अनुमोदन करने के लिए सामान्य तथा संदर्भ पुस्तकों की सिफारिश औचित्य के साथ प्रस्तुत करें)।

मांगकर्ता के हस्ताक्षर

संकाय समन्वयक के हस्ताक्षर

निदेशक/विभागाध्यक्ष के ह.

पुस्तकालयाध्यक्ष के ह.

उप.समिति