



योजना तथा वास्तुकला विद्यालय, विजयवाड़ा

School of Planning and Architecture, Vijayawada

An Institute of National Importance, Ministry of Education, Govt. of India

Sy.No. 4/4, ITI Road, Vijayawada – 520 008, Andhra Pradesh

वास्तुकला विभाग / DEPARTMENT OF ARCHITECTURE

उपकरण अनुरोध प्रपत्र / EQUIPMENT REQUISITION FORM

- प्रयोगशाला का नाम / Name of the Laboratory:
- स्टूडियो प्रभारी/समन्वयक / Studio Incharge/ Coordinator:
- प्रयोगशाला प्रभारी / Lab Incharge:
- संकाय प्रभारी / Faculty Incharge:

छात्र जानकारी/ Student Information:

क्रम सं S.No	छात्र का नाम Student Name	रोल नंबर Roll No.	पाठ्यक्रम/विभाग Course/Department	संपर्क नंबर Contact No

उपकरण विवरण / Equipment Details:

क्रम सं S.No	उपकरण का नाम Equipment Name	उपयोग की तिथि Date of Usage	समय छेद Time Slot	मुद्रण आयाम Printing Dimensions	रिमार्क Remarks

उपकरण उपयोग का उद्देश्य / Purpose of Equipment Usage:

(प्रशिक्षक विवरण के साथ उपकरण उपयोग के उद्देश्य का संक्षिप्त विवरण प्रदान करें / Provide a brief description of the purpose of equipment usage with Instructor Details)

- 1.
- 2.
- 3.

छात्र के हस्ताक्षर / Student Signature:

- 1.
- 2.
- 3.

स्टूडियो प्रभारी/समन्वयक
Studio In-charge/Coordinator

लैब प्रभारी
Lab In-charge

संकाय प्रभारी
Faculty In-charge

टिप्पणी/Note:

- उपकरण की स्थिति की जांच छात्र द्वारा उपयोग से पहले और बाद में की जानी चाहिए तथा देखी गई क्षति या विसंगतियों की तुरंत रिपोर्ट की जानी चाहिए।
- The equipment condition should be checked and noted by the student before and after usage and observed damages or discrepancies should be reported immediately.
- उपकरण प्राप्त करने वाले छात्र इसके सुरक्षित संचालन के लिए पूरी तरह जिम्मेदार हैं और उन्हें इसे इस फॉर्म के साथ प्रयोगशाला में जमा करना होगा।
- Students who receive the equipment are solely responsible for its safe handling and must submit it along with this form to the lab.