



INDIAN INSTITUTE OF MASS COUMMUNICATION
(Deemed to be University)

NEW DELHI

No. V/1205(Library Refund)

Date:- 17/03/2025

CIRCULAR

All students of Post Graduate Diploma courses (2024-25) are informed that fill the Library Security Refund form and submit it to their respective course department on or before 31st March 2025.

Prof. (Dr.) Rakesh Kumar Goswami
Controller of Examinations
academiciimc1965@gmail.com

Copy to:-

1. VC Office, for kind information
2. Registrar Office, for kind information
3. All Course Directors
4. All Regional Directors
5. Library Department for kind information
6. Notice Board
7. IT Incharge, IIMC with request for uploading this circular on IIMC Website.



**Indian Institute of Mass Communication
(Deemed to be University)
Aruna Asaf Ali Marg, New Delhi-110067**

**Application Form for Refund Library Security Deposit
(To be filled by the student)**

1. **Name of the Student:** _____

2. **Course :** _____ **Center** _____

3. **Roll No:** _____ **Batch:** _____

4. **Name of the Bank:-** _____ **Account Holder Name** _____

Account Number _____ **IFSC Code:** _____

Branch Address:- _____

(Attach a copy of the first page of the passbook or a cancelled cheque)

Mobile Number: _____

Date: _____ **Signature of the Student** _____

Signature of Course Director

For Library No Dues

It is certified that the above student's no books and magazines are due in the Library Department.

Dealing Assistant

LIO

For Academic No Dues.

It is certified that the above student's no Fees (I Semester/II Semester)/other charges due in the Academic Department.

Dealing Assistant

Academic Coordinator

For Account Department

Refundable Library Security Deposit Rs.: _____

Total Amount Refundable: _____

Dealing Assistant

A.R.(Accounts)



भारतीय जन संचार संस्थान
(समविश्वविद्यालय)
अरुणा आसफ अली मार्ग, नई दिल्ली-110067

पुस्तकालय सुरक्षा जमा की वापसी के लिए आवेदन फार्म
(छात्र द्वारा भरा जाना है)

१. छात्र का नाम: _____
२. कोर्स का नाम: _____ केन्द्र/परिसर _____
३. रोल नं: _____ वर्ष: _____
४. बैंक का नाम: - _____ खाता धारक का नाम: _____
खाता संख्या _____ IFSC कोड: _____
शाखा पता: _____

(पासबुक के प्रथम पृष्ठ की प्रति या रद्द चेक संलग्न करें)

मोबाइल नंबर: _____

दिनांक: _____ छात्र के हस्ताक्षर _____

पाठ्यक्रम निदेशक के हस्ताक्षर

पुस्तकालय के लिए कोई बकाया नहीं

यह प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त छात्र की कोई भी पुस्तक एवं पत्रिका पुस्तकालय विभाग में देय नहीं है।

कार्य सहायक पुस्तकालय सूचना अधिकारी

अकादमिक के लिए कोई बकाया नहीं

यह प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त छात्र का कोई शुल्क (प्रथम सेमेस्टर/द्वितीय सेमेस्टर)/अन्य शुल्क शैक्षणिक विभाग में देय नहीं है।

कार्य सहायक अकादमिक समन्वयक

लेखा विभाग के लिए

पुस्तकालय सुरक्षा जमा की वापसी रु : _____

वापसी योग्य कुल राशि: _____

कार्य सहायक

सहायक कुलसचिव