

Reg. No.

(For Office use only)

Knowledge Sharing Workshop on Tropical Fruits-Banana and Pomegranate

5th November 2017, Anantapuram, A.P., India

REGISTRATION FORM / నమోదు పత్రము

| | | | |
|--|--------------|--------------|-------------------|
| Name పేరు | | | |
| Designation హోదా / వృత్తి | | | |
| Organization స్థానం / కంపెనీ | | | |
| Postal Address పోస్టల్ చిరునామా | | | |
| Phone ఫోన్ | (O) ఆఫీసు | (R) ఇల్లు | Cell సెల్ నెం. |
| Accompanying person(s) వెంట ఉండే వ్యక్తులు | | | |
| Mode of Arrival ప్రయాణ విధానం (ఎలా చేరుకుంటారు) | | | |
| Accommodation required వసతి ఏర్పాటు | | | |
| Title of the paper షేపర్ యొక్క టైటిల్ | | | |

Date: Place: Signature

తేది:

స్థలము:

సంతకము:

Please return this completed form to

Organizing Secretary

Dr B.Srinivasulu,

Sr. Scientist,

HRS, Kamalanagar, Anantapuramu-515001

Phone 07382633667,

E-mail: srinivasalubvr@gmail.com