



आगमन अनुमोदन प्रपत्र/VISIT APPROVAL FORM

निम्नलिखित व्यक्ति/व्यक्तियों को हमारे संस्थान में नीचे दिये गये विवरण के अनुसार आना है।

Following person(s) will/shall visit our Institute as per details given below.

नाम/Name	पदनाम/ Designation	संबद्धन/पता Affiliation/Address	प्रवास की अवधि/ Duration of Stay	
			से/From	तक/To

कृपया निम्नानुसार अनुमोदन प्रदान करने की कृपा करें/Please approve as per following details:

- यात्रा किराया (श्रेणी सहित) TA (With Class of travel _____)
- स्थानीय वाहन/Local Conveyance _____
- (i) मानदेय (प्रतिदिन/नियत)/Honorarium per diem/Fixed रु./@Rs. _____ for total _____ days.
(ii) विशेष मानदेय (प्रतिदिन/नियत) (पउवि के का.ज्ञा. सख्या के अनुसार व्याख्यान देने हेतु)/
Special Honorarium per diem/Fixed (for delivering lecture/ talks as per DAE O.M. No.1001/1/2017/R&D-II/4198 dated 02.04.2018) रु./@Rs. _____ per day for total _____ days.

Remark: No of days in column 3 (i) + 3 (ii) can not overlap and exceed the total number of days in the table. (Number of days & Total Visit Period).

- आवास/Accommodation (i) नि:शुल्क/Free _____ (ii) सशुल्क/To be charged _____
- भोजन/Boarding (i) नि:शुल्क/Free _____ (ii) सशुल्क/To be charged _____
- परियोजना/Project _____
- धनराशि की आवश्यकता/Funds required _____

कार्यक्रम समन्वयक के हस्ताक्षर/Signature of Programme Co-ordinator _____

दिनांक/Date: _____

निदेशक/Director

प्रतिलिपि/Copy to:

- रजिस्ट्रार/Registrar
- लेखा अधिकारी/Accounts Officer
- अतिथि गृह प्रबंधक/Guest House Manager
- कार्यालय अधीक्षिका/Office Superintendent
- कार्यक्रम समन्वयक/Programmer Co-ordinator
- संबंधित परियोजना सहायक/Concerned Project Assistant