

**भा.कृ.अनु.प-राष्ट्रीय शूकर अनुसंधान केंद्र
राणी गुवाहाटी असम**

मौलिक / संशोधित

प्रवास कार्यक्रम

- | | |
|--|-----|
| 1. अधिकारी का नाम एवं पदनाम | |
| 2. अन्य अधिकारी / कर्मचारी का नाम यदि कोई साथ है तो | |
| 3. यात्रा का संभाव्य खर्च | रु० |
| 4. क्या यात्रा का खर्च संस्थान के नियमित अनुदान या किसी योजना के अर्न्तगत वहन किया जायेगा, बाद के मामले में योजना का नाम | |
| 5. भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद के अतिरिक्त किसी विभाग के निमंत्रण पर यात्रा प्रस्तावित है, तो ऐसे मामले में क्या यात्रा भत्ता / दैनिक भत्ता उस विभाग द्वारा वहन किया जाएगा? निमन्त्रण पत्र / समर्थक दस्तावेज की प्रति भी संलग्न करें। | — |
| 6. प्रवास का विवरण : | |

प्रस्थान		आगमन		यात्रा का तरीका	यात्रा का उद्देश्य विषिष्ट कारणों के साथ स्पष्ट तौर पर स्थिति का उल्लेख करें
दिनांक	स्टेशन	दिनांक	स्टेशन		

अधिकारी के हस्ताक्षर एवं दिनांक

अनुमोदन के लिए प्रस्तुत

अनुमोदित / अनुमोदित नहीं

निदेशक