



राष्ट्रीय उष्ट्र अनुसंधान केन्द्र, जोड़बीड़, शिवबाड़ी, बीकानेर

NATIONAL RESEARCH CENTRE ON CAMEL, JORBEER, SHIVBARI, BIKANER

(यात्रा पश्चात् भरा जाए)

(TO BE FILLED IN AFTER COMPLITION OF JOURNEY)

स्थान PLACE	प्रस्थान/DEPARTURE		आगमन/ARRIVAL			श्रेणी जिसमें यात्रा की है CLASS IN WHICH TRAVELLED	किराया FARE	लिया गया अग्रिम ADVANCE TAKEN	टिप्पणी REMARKS
	दिनांक DATE	समय TIME	स्थान PALCE	दिनांक DATE	समय TIME				

अधिकारी/कर्मचारी के हस्ताक्षर पदनाम
Signature of the officer/official Designation

सम्बन्धित अधिकारी/कर्मचारी का यात्रा भत्ता बिल भुगतान किया गया तथा निदेशक के समक्ष रूपयों के व्यय की स्वीकृति हेतु प्रस्तुत किया गया ।

The T.A. Bill of the officer/offical concerned has been paid and submitted to the Director for expenditure sanction of rupees.

बिल लिपिक
Bill Clerk

लेखाकार
Accountant

आहरण एवं संवितरण अधिकारी
Drawing & Disbursing Officer

स्वीकृतिदाता प्राधिकारी
Sanctioning Authority



राष्ट्रीय उष्ट्र अनुसंधान केन्द्र, जोड़बीड़, शिवबाड़ी, बीकानेर
NATIONAL RESEARCH CENTRE ON CAMEL, JORBEER, SHIVBARI, BIKANER

श्री.....पदनाम.....

वेतन.....का यात्रा कार्यक्रम (यात्रा से पूर्व भरा जाए)

TOUR PROGRAMME OF SHRI.....DESIGNATION.....

Pay.....(TO BE FILLED IN PRIOR COMMENCEMENT OF JOURNEY)

स्थान PLACE	प्रस्थान/DEPARTURE		आगमन/ARRIVAL			दूरी (कि.मी.) DISTANCE (KM)	वाहन का प्रकार MODE OF CONVEYANCE	प्रयोजन PURPOSE
	दिनांक DATE	समय TIME	स्थान PALCE	दिनांक DATE	समय TIME			

अनुभाग प्रभारी की टिप्पणी /Remarks of the head of section.

निदेशक महोदय की अनुमति / Approval of the Director.