

भाकृअनुप-केन्द्रीय कटाई-उपरान्त अभियांत्रिकी एवं प्रौद्योगिकी संस्थान

डाक घर: पी ए यू., लुधियाना -141 004 (भारत)

ICAR-Central Institute of Post-Harvest Engineering & Technology
P.O. PAU, Ludhiana - 141 004 (India)

अनुमोदन हेतु दौरा कार्यक्रम

Tour Programme for Approval

(अग्रिम निकासी के मामले में/In case involving drawl of advance)

नाम /Name					
पदनाम /Designation					
मुख्यालय /Headquarter					
	प्रस्थान/ Departure		आगमन/Arrival		यात्रा प्रकार /Travel by
	दिनांक /समय Date/Time	स्थान /Place	दिनांक /समय Date/Time	स्थान /Place	
अग्रगामी यात्रा / Upward Journey					
विराम/Halt					
प्रगामी यात्रा / Return Journey					

बाहरी स्टेशन पर रुकने के दिनों की संख्या /No. of days of halt at outstation:

टी.ए./T.A. : रु/Rs.

डी.ए./D.A. : रु/Rs.

कुल राशि **Total Amount** : रु/Rs.

प्रयोजन /Purpose:

यात्रा शुरू करने के लिए कृपया टी.ए./ डी.ए. की अग्रिम राशि रुपये _____ (रु. _____
_____) को स्वीकृत और उपरोक्त दौरा कार्यक्रम को अनुमोदित किया
जाए।

For undertaking journey, a T.A. advance of Rs. _____(Rs.
_____ only) may also kindly be sanctioned and tour as
above approved.

हस्ताक्षर /Signature

P.T.O.

(FOR USE IN C&B SECTION)

Bill No. _____

Date: _____

Chargeable Head

Passed for Rs. _____ (Rupees _____)
_____)

Dealing Clerk

Drawing & Disbursing Officer

(FOR USE IN AUDIT SECTION)

Pay Rs. _____ (Rupees _____)
_____)

Dealing Clerk

AF&AO/FAO

Paid Rs. _____ vide Trans. No. _____ dated _____

Signature

P.T.O.