

प्लाज्मा भौतिकी केन्द्र - प्लाज्मा अनुसंधान संस्थान

Centre of Plasma Physics - Institute for Plasma Research
नाजीराखात, सोनापुर-782 402, कामरुप(मेट्रो), असम
Nazirakhat, Sonapur-782 402, Kamrup (M), Assam

वायु यात्रा अनुरोध प्रपत्र/Air Travel Requisition Form

तिथि/Date:

नाम/Name :

पे रोल संख्या/Pay Roll No. :

पदनाम/Designation :

एयर इंडिया फ्रीकर्टेंट फ्लायर संख्या/AI Frequent Flyer No. :

जन्म तिथि/Date of Birth :

मोबाइल संख्या/Cell. No. :

मूल वेतन/Basic Pay :

क्या वायु मार्ग से यात्रा के पात्र हैं/ Whether entitled to Travel by Air :

उद्देश्य/Purpose :

क्र. सं./Sr. No.	प्रस्थान स्थान/From	गंतव्य/To	उड़ान संख्या/Flight No.	तिथि/Date	समय/Time
1.					
2.					
3.					
4.					

यात्रा व्यय किसके द्वारा वहन किया जाएगा: संस्थान

में

वापसी करूँगा/करूँगी

Who will meet the Travel Expense: Institute / Project

I shall refund

आवेदक के हस्ताक्षर:

Signature of the Applicant: _____

अनुमोदन प्राधिकारी के हस्ताक्षर:

Signature of Approving Authority: _____

कार्यालय द्वारा भरा जाना है/TO BE FILLED IN BY OFFICE

1. आवेदन प्राप्त होने की तिथि:

Application received on:

2. टिकट क्रय की तिथि:

Ticket purchased on:

3. टिकट संख्या:

Ticket No.:

5. राशि:

Amount:

7. टिप्पणी:

Remarks:

4. बिल संख्या:

Bill No.:

6. टिकट सौंपा गया:

Ticket Handed Over to:

प्रतिलिपि:लेखा अनुभाग

CC: Accounts Section.