

## भाक्ऋनुप-भारतीय मृदा विज्ञान संस्थान

नबीबाग, बैरसिया रोड, भोपाल - ४६२०३८

## **ICAR-Indian Institute of Soil Science**

Nabibagh, Berasia Road, Bhopal – 462 038 (M.P.)

Tel. No.(0755)2730970/2734221 (Ext. No. 233 & 256) Fax. No. (0755) 2733310					
	_	म्प्रेस्ट से प्रतिपूर्ति / अग्रिम हे ance/Reimbursement from im	•	charges.	
1.	1. नाम व पदनाम				
	Name and Designation :				
	2. अनुभाग				
	Section :				
3.	3. स्थान जहां जाना है व उद्देश्य :				
	Place(s) and purpose of visit :				
कं. Sl.No.	दिनांक Date	स्थान जिसका दौरा किया गया Places visited	दावें की राशि Amount claimed (Rs.)	यात्रा का उद्देश्य Purpose of visit	
प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त कार्य एवं यात्रा हेतु संस्थान का वाहन उपलब्ध नही है / था । उक्त कार्य व यात्रा लोकहित में की जानी है । Certified that the vehicle is /was not available for the above work and journey is /was required to be performed on public interest.					
अधिकारी / कर्मचारी का हस्ताक्ष Signature of the offici अनुशंसित / अगनुशंसित Recommended / Not Recommended					
				प्रयोगशाला / अनुभाग c Laboratory / Section	
स्वीकृत Sanctio			गेकृतिदाता प्राधिकारी के हस्ताक्षर. gnature of the Sanctioning Authority		

समायोजन / प्रतिपूर्ति का विवरण / Adjustment / Reimbursement Particulars
<ol> <li>रसीद (यदि हो तो) / Money receipt, if any obtained:</li> </ol>
2. प्रमाणित किया जाता है / Certified that :-
अ) रूपये की राशि मेरे द्वारा प्राप्त की गई / भुगतान की गई। a) The above amount of Rs Was received by me and / or paid by me. ब) यात्रा जनहित में की गई थी।
b) The journey performed was on public interest.
राशि प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर / Signature of the Applicant received money

Signature of the I/c Lab/Section प्रयोगशाला / अनुभाग प्रभारी के हस्ताक्षर

स्टॉक एन्ट्री करने वाले के हस्ताक्षर / Signature of the person making stock entry

प्रयोगशाला / अनुभाग प्रभारी के हस्ताक्षर / Signature of the I/c Lab/Section