

भारतीय विज्ञान शिक्षा और अनुसंधान संस्थान, मोहाली
Indian institute of Science Education & Research, Mohali

दौरे की स्वीकृति का प्रस्ताव / PROPOSAL FOR TOUR SANCTION

1.	भ्रमण अधिकारी का नाम / Name of the Touring Officer	:	
2.	पदनाम / Designation	:	
3.	विभाग / Department	:	
4.	मूल वेतन और लेवल / Pay & Level	:	
5.	दौरे का उद्देश्य / Purpose of Journey	:	
6.	यात्रा का तरीका (हवाई/रेल/सड़क) Mode of Journey (Air/Rail/Road)	:	
7.	यात्रा की श्रेणी Class of Journey	:	
8. (a)	आईसर मोहाली के बाहर की अवधि Duration & period outside IISER Mohali	:	
8 (b)	भ्रमण कार्यक्रम के दौरान कक्षाओं की व्यवस्था Arrangements of classes during tour program	:	
9.	यात्रा का कार्यक्रम / Tour Programme		

	Departure Place	Date & Time	Mode of Travel	Class of Travel	Arrival Place	Date & Time	Estimated cost
Outward Journey							s
Return Journey							

Different rows to be used for different travel modes

	क्या अग्रिम टीए/डीए की आवश्यकता है Whether TA/DA Advance is required, if yes then please mention the amount																						
10.	व्यय को पूरा करने के लिए धन का स्रोत Source of funds to meet the expenditure	:																					
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>क्रमांक Sl No</th> <th>विवरण Particulars</th> <th>हाँ/ नहीं Yes/No</th> <th>राशि/ Amount in Rs.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>i)</td> <td>परियोजना निधि Project Funds</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ii)</td> <td>सीपीडीए CPDA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>iii)</td> <td>OH-31/कल्पित आवंटन OH-31/Notional Allocation</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>iv)</td> <td>बाहरी संगठन</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	क्रमांक Sl No	विवरण Particulars	हाँ/ नहीं Yes/No	राशि/ Amount in Rs.	i)	परियोजना निधि Project Funds			ii)	सीपीडीए CPDA			iii)	OH-31/कल्पित आवंटन OH-31/Notional Allocation			iv)	बाहरी संगठन				
क्रमांक Sl No	विवरण Particulars	हाँ/ नहीं Yes/No	राशि/ Amount in Rs.																				
i)	परियोजना निधि Project Funds																						
ii)	सीपीडीए CPDA																						
iii)	OH-31/कल्पित आवंटन OH-31/Notional Allocation																						
iv)	बाहरी संगठन																						

	External Organization/others			
v)	Others/overhead			
*Please mention exact amount in each of the head				
11.	कक्षाओं की व्यवस्था (यदि आवश्यक हो) Arrangement of classes (if required)	:	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">विवरण/Details</p> <hr/><hr/><hr/><hr/><hr/><hr/><hr/><hr/><hr/><hr/> </div>	
12.	क्या कोई पिछला अग्रिम टीए समायोजित नहीं हुआ है Whether any previous TA advance remains unadjusted	:		
13.	भ्रमण अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of the Touring Officer			
तारीख: Date:		पीआई/गाइड/विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर Signature of PI/Guide/HoD		
लेखा अनुभाग से वित्तीय सहमति Financial Concurrence from Accounts Section				
डीन फैकल्टी/Dean Faculty (In case of funds from CPDA)		डीन आर और डी/ Dean R&D (In case of funds from Project)		कुलसाचिव /Registrar (In case of funds from OH-31/Notional Allocation)
टूर स्वीकृत और अग्रिम टीए/डीए स्वीकृत Tour approved and advance TA/DA sanctioned				
निदेशक/ DIRECTOR				

स्थापना अनुभाग में उपयोग के लिए / FOR USE IN ESTABLISHMENT SECTION:

बिल संख्या: टी ए ए BILL NO: TAA/

प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक ने पिछले अग्रिम के लिए समायोजन बिल जमा कर दिया है और उसके नाम पर कोई अग्रिम बकाया नहीं है।

Certified that the applicant has submitted the adjustment bill for the previous advance and no advance is outstanding against his / her name.

भुगतान के लिए आवेदन किए गए अग्रिम की निम्नानुसार अनुशंसा की जाती है:

Advance applied for is recommended for payment as under:

1. से.....तक एवं वापसी का किराया Fare from _____ to _____ & back	रु.Rs.	
2.	रु.....प्रतिदिन की दर सेदिनों का दैनिक भत्ता DA for _____ days @ Rs. _____ per day	रु.Rs.	
3.	पंजीकरण शुल्क / अन्य Registration Fee / Others	रु.Rs.	
	योग Total	रु.Rs.	

Limited to रु.Rs. _____ (रु.Rupees _____) तक सीमित।

Passed to रु.Rs. _____ (रु.Rupees _____) पारित

भ्रमण अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of the Touring Officer	संबन्धित सहायक Concerned Dealing Assistant	सहायक कुलसाचिव (स्थापना अनुभाग) Assistant Registrar (Estt)
---	--	---

लेखा अनुभाग के प्रयोग हेतु FOR USE IN ACCCOUNTS SECTION:

Pay रु.Rs. _____ (रु.Rupees _____) भुगतान करें।

ओ बी संख्या B.No. _____	चेक संख्यासे भुगतान किया गया। Paid vide Cheque No. _____
अवधि Period _____	दिनांक Date _____
राशि Amount _____	For Rs. _____ रु. के लिए।
लेखाकार/Accountant	सहायक कुलसाचिव / उप कुलसाचिव वित्त एवं लेखा Assistant Registrar/ Deputy Registrar (Finance & Accounts)