



भारत सरकार/Government of India
 मत्स्यपालन, पशुपालन और डेयर मंत्रालय, पशुपालन और डेयरी विभाग
 Ministry of Fisheries, Animal Husbandry and Dairying
 Department of Animal Husbandry and Dairying
 चौ. चरण सिंह राष्ट्रीय पशु स्वास्थ्य संस्थान, बागपत, उ० प्र०-250609
 CCS National Institute of Animal Health, Baghpat-250609

यात्रा कार्यक्रम का प्रार्थना पत्र/Application for tour program

1. अधिकारी का नाम व पद/
Name and designation of officer :
2. यदि दूसरे अधिकारी यात्रा में साथ जा रहें
ते उनका नाम/Name of accompanying
Officer (if any) :
3. यात्रा का अनुमानित व्यय
Approximate expenditure of tour :
4. व्यय के लिए प्रस्तावित स्कीम
Proposed scheme for expenditure :
5. क्या यात्रा किसी विभाग के आमन्त्रण पर
है, संस्थान के अलावा यदि ऐसा है तो क्या
यात्रा व्यय दूसरे विभाग द्वारा वहन किया
जाएगा। निमन्त्रण पत्र की प्रति संलग्न करें।
If the tour is on the invitation on any other
Department (except CCSNIAH) ;/then will
the expenditure be borne by that department ?
(attach the copy of invitation letter)
6. यात्रा का विवरण/Details of tour

दिनांक/Date	समय/Time	प्रस्थान/ departure	दिनांक/ Date	समय /Time	आगमन/arrival	टिप्पणी/ Remarks

नोट:- यदि यात्रा सड़क द्वारा की जायेगी तो कृपया लिखें कि क्या संस्थान का वाहन प्रयोग किया जायेगा।

Note: Whether the institute hired vehicle will be used, in case journey is made by road.

हस्ताक्षर (दिनांक सहित)

Signature (with date)

व्यय के लिए समुचित फण्ड उपलब्ध है/Sufficient fund available for expenditure
 अनुमोदन के लिए प्रस्तुत है/Submitted for approval

अनुशंसा व अग्रसारित/
 Forwarded and recommended

.....

नियंत्रणाधिकारी/Controlling officer

अनुमोदन है/Approved/नहीं है/not approved

सक्षम अधिकारी के हस्ताक्षर एवं पद/Signature of competent authority & designation

कनिष्ठ लेखाधिकारी/JAO