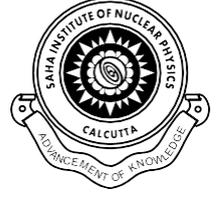


साहा इंस्टिट्यूट ऑफ न्यूक्लियर फिजिक्स, कोलकाता/
SAHA INSTITUTE OF NUCLEAR PHYSICS, KOLKATA



सरकारी कामकाज पर घरेलू यात्रा के लिए आवेदन पत्र/
APPLICATION FORM FOR DOMESTIC TRAVEL ON OFFICIAL BUSINESS

व्यक्तिगत डेटा/ Personal Data

नाम/ NAME		पदनाम/ DESIGNATION	
विभाग/ DIVISION		फ़ोन एक्सटेंशन./ PHONE EXT.	
ई-मेल / E-MAIL		मोबाइल/ MOBILE#	
मूल वेतन/ BASIC PAY		ग्रेड पे/ GRADE PAY	

प्रस्तावित यात्रा/ Proposed Travel

गंतव्य/ DESTINATION(S)	यदि अनेक गंतव्य हैं, तो विस्तृत विवरण/ IF THERE ARE MULTIPLE DESTINATIONS, ITEMISE:		
प्रत्येक गंतव्य पर जाने का उद्देश्य/ PURPOSE OF VISITING EACH DESTINATION (सहायक दस्तावेज संलग्न करना आवश्यक है/ SUPPORTING DOCUMENTS NEED TO BE ATTACHED)			
छुट्टी की श्रेणी/LEAVE CATEGORY:	से:/FROM:	तक:/To:	छुट्टी पर कुल दिनों की संख्या:/ TOTAL # OF DAYS ON LEAVE:

वित्तीय आवश्यकताएँ (केवल उन आवेदकों पर लागू होती हैं जो संस्थान में टीए/डीए दावा प्रपत्र जमा करेंगे)/
Financial Requirements (applicable only to applicants who would submit TA/DA claim form to the institute)

व्यय शीर्ष EXPENSE HEAD	आवश्यक/आवश्यक नहीं REQUIRED/NOT REQUIRED	अनुमानित लागत/ ESTIMATED COST
पंजीकरण शुल्क यदि लागू हो/ REGISTRATION FEE IF APPLICABLE		
हवाई किराया AIRFARE		
परिवहन के अन्य साधनों की लागत/ COST OF OTHER MODES OF TRANSPORTATIONS.		
आवास की लागत/ ACCOMMODATION COSTS		
दैनिक भत्ता/ DAILY ALLOWANCE		दिनों की संख्या / #OF DAYS:
कोई भी अन्य लागत/ ANY OTHER COSTS उल्लिखित करें / SPECIFY:		
कुल अनुमानित लागत/ TOTAL ESTIMATED COST		
आवश्यक अग्रिम राशि/ ADVANCE AMOUNT REQUIRED		

निधियों का स्रोत/Source of Funds

परियोजना प्रमुख एवं उप- प्रमुख/ PROJECT HEADS & SUB-HEADS	कोई अन्य संस्थान निधि/ ANY OTHER INSTITUTE FUNDS	भारत सरकार की कोई अन्य निधि/ ANY OTHER GOI FUNDS	निधि का कोई बाहरी स्रोत / ANY EXTERNAL SOURCE OF FUNDS

अनुलग्नकों की सूची/ List of Attachments

1. निमंत्रण पत्र/ Invitation letter(s).
2. दौरे से संबंधित जानकारी (सम्मेलन/कार्यशाला/स्कूल का नाम और विवरण, सहयोगात्मक दौरों के मामले में सहयोग की प्रकृति) और आवेदक की भूमिका/ Information related to the visit (name and description of conference/ workshop/ school, nature of collaboration in case of collaborative visits) and the role of the applicant.
3. संबंधित व्यय मदों में सभी स्रोतों से (एसआईएनपी को छोड़कर) प्रस्तावित दौरे के लिए अपेक्षित/प्रतिबद्ध वित्तीय सहायता, यदि कोई हो, की घोषणा।
Declaration of expected/ committed financial support, if any, for the proposed visit from all the sources (other than SINP) in respective expenditure heads.

सभी आवश्यक दस्तावेज संलग्न हैं
All required documents are attached.

अनुशंसित/
Recommended.

आवेदक का हस्ताक्षर/ Signature of Applicant

पीएचडी पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर/ Signature of PhD supervisor
(यदि आवेदक विद्यार्थी है/ incase the applicant is a student)

4. प्रोजेक्ट के पीआई (यदि लागू हो), एचओडी/रजिस्ट्रार की सहमति/

CONSENT OF PI OF PROJECT (IF APPLICABLE), HoD / Registrar

(रजिस्ट्रार को प्रशासनिक अनुभागों और अन्य गैर-शैक्षणिक अनुभागों/सुविधाओं में कर्मचारियों के लिए सिफारिशें करनी होंगी/ Registrar to make recommendations for employees in administrative sections and other non-academic sections /facilities)

प्रोजेक्ट का नाम/Project Name:	प्रभाग/अनुभाग का नाम/Division/ Section Name:
टिप्पणियाँ, यदि कोई हो/ Comments, if any	टिप्पणियाँ, यदि कोई हो/ Comments, if any
अनुशंसित/ Recommended	अनुशंसित/ Recommended
अनुशंसित नहीं/ Not recommended	अनुशंसित नहीं/ Not recommended
पीआई के हस्ताक्षर/ Signature of PI, यदि लागू हो तो/if applicable	एचओडी या रजिस्ट्रार के हस्ताक्षर/ Signature of HoD or Registrar

5. एसआईएनपी प्रशासन की टिप्पणियाँ/ COMMENTS OF SINP ADMINISTRATION

लेखा अनुभाग/ ACCOUNTS SECTION
निधियों की उपलब्धता / AVAILABILITY OF FUNDS
एओ/डीसीए के हस्ताक्षर/ Signature of AO/ DCA

6. निदेशक की टिप्पणियाँ/COMMENTS OF THE DIRECTOR

7. अनुमोदित/ APPROVED

अननुमोदित/ NOT APPROVED

टिप्पणियाँ/ COMMENTS:

निदेशक, एसआईएनपी द्वारा हस्ताक्षर/
Signature by the Director, SINP