



भारतीय सूचना प्रौद्योगिकी, अभिकल्पना एवं विनिर्माण संस्थान, कांचीपुरम
INDIAN INSTITUTE OF INFORMATION TECHNOLOGY,
DESIGN AND MANUFACTURING, KANCHEEPURAM

एस.आर.आई.सी. कार्यालय
SRIC OFFICE

दौरे की मंजूरी के लिए आवेदन APPLICATION FOR APPROVAL OF TOUR

1	पी.आई. / सह-पी.आई. का नाम Name of P.I / Co-P.I					
2	पी.आई. / सह-पी.आई. का पदनाम Designation of P.I/Co-P.I					
3	परियोजना वित्तपोषण एजेंसी का नाम / संख्या Name of the Project funding Agency / No.					
4	वेतनमान Pay Level					
5	दौरे के स्थान और प्रत्येक स्थान में ठहरने की अवधि Places to be visited and the period of halt at each station	दिनांक Date	से From	दिनांक Date	तक To	साधन Mode
6	दौरे का उद्देश्य Purpose of tour					
7	क्या यात्रा कार्यक्रम को सक्षम प्राधिकारी द्वारा अनुमोदित किया गया है? (पत्र/ई-मेल संलग्न करें) Has the tour programme been approved by competent authority ? (Attach letter/e-mail)					
8	यात्रा की अवधि (दिनों में) Duration of journey (in days)					
9	रेल/सड़क/हवाई किराया, जिस हकदार श्रेणी/श्रेणियों से सरकारी कर्मचारी यात्रा करना चाहता है, दोनों के लिए बाह्य और वापसी यात्रा। Rail/Road/Air fare by the entitled class/classes by which the Government servant proposes to travel for both outward and inward journey					

10	अग्रिम राशि, यदि आवश्यक हो: - यात्रा (सड़क/रेल/हवाई) दैनिक भत्ता Advance, if any required: - Travel (Road/Rail/Air) Daily allowance	
11	कुल आवश्यक अग्रिम राशि Total Advance Amount required	
12	क्या कोई पूर्व अग्रिम राशि बकाया है, यदि हाँ, तो यात्रा भत्ता बिल जमा करने की तारीख Whether any earlier advance is outstanding, if so, the date on which the TA bill was submitted	
	मैं घोषणा करता हूँ कि ऊपर दिए गए विवरण सही हैं। I declare that the particulars furnished above are correct	
	दिनांक/Date	प्रभारी प्रोफेसर के हस्ताक्षर / Signature of PI
	एस.आर.आई.सी SRIC निधि की उपलब्धता / Fund Availability: हाँ Yes / नहीं No	शीर्ष/Head:
	उ.कु. के हस्ताक्षर/Signature of DR (SRIC)	डीन/DEAN (SRIC)
	कुलसचिव की अभ्युक्ति Remarks of the Registrar	
	दिनांक/Date	कुलसचिव के हस्ताक्षर Signature of the Registrar
	अनुमोदित / अननुमोदित Approved/Not approved	
	दिनांक/Date	निदेशक के हस्ताक्षर Signature of the Director