

हरीश-चन्द्र अनुसंधान संस्थान, इलाहाबाद
Harish-Chandra Research Institute, Allahabad

आगमन अनुमोदन प्रपत्र/Visit Approval Form

निम्नलिखित व्यक्ति/व्यक्तियों को हमारे संस्थान में नीचे दिये गये विवरण के अनुसार आना है :-
Following person(s) will/shall visit our Institute as per details given below:-

नाम/Name	पदनाम/ Designation	संबद्धन/ पता Affiliation/Address	प्रवास की अवधि Duration of Stay	
			से/From	तक/To

कृपया निम्नानुसार अनुमोदन प्रदान करने की कृपा करें/Please approve as per following details:-

- यात्रा किराया (श्रेणी सहित)/TA (with Class of travel) _____
- स्थानीय वाहन/Local Conveyance _____
- i. **मानदेय (प्रतिदिन/नियत)/Honorarium per diem/Fixed** ₹./@Rs. _____ for total _____ days.
ii. **मानदेय (प्रतिदिन/नियत) (पउवि के का.ज्ञा. सख्या के अनुसार व्याख्यान देने हेतु) Special Honorarium per diem/Fixed** (for delivering lecture/ talks as per DAE O.M. No.1001/1/2017/R&D-II/4198 dated 02.04.2018) ₹./@Rs. _____ per day for total _____ days.

Remark: No. of days in column 3 (i) + 3 (ii) can't overlap and exceed the total number of days in the table. (Number of days & Total Visit Period)

- आवास/Accommodation (i) नि:शुल्क/Free (ii) सशुल्क/To be charged
- भोजन/Boarding (i) नि:शुल्क/Free (ii) सशुल्क/To be charged
- परियोजना/Project _____
- धनराशि की आवश्यकता/Funds required _____

कार्यक्रम समन्वयक के हस्ताक्षर/Signature of Programme Co-ordinator
दिनांक/Date: _____

अनुमोदित/Approved

निदेशक/Director

प्रतिलिपि/Copy to :-

- रजिस्ट्रार/Registrar
- लेखा अधिकारी/Accounts Officer
- अतिथि गृह प्रबंधक/Guest House Manager
- कार्यालय अधीक्षिका/Office Superintendent
- कार्यक्रम समन्वयक/Programme Co-ordinator
- संबंधित परियोजना सहायक/Concerned Project Assistant