



एफ / F-4

क्रमांक संख्या / Ref no.NITJ/.....

दिनांक / Dated .....

संचयी व्यवसायिक विकास भत्ता के अंतर्गत अंतर्राष्ट्रीय सम्मेलन/राष्ट्रीय सम्मेलन/कार्यशाला/अल्पावधि पाठ्यक्रम/सम्मेलन/संगोष्ठि (भारत/विदेश) में शामिल होने होने के उपरान्त किए गए खर्च की प्रतिपूर्ति हेतु आवेदन प्रपत्र

1	संकाय सदस्य का नाम	
2	पदनाम (उपयुक्त को चिन्हित करें)	प्राध्यापक / सह-प्राध्यापक / सहायक प्राध्यापक
3	विभाग	
4	गतिविधि की प्रकृति	अंतर्राष्ट्रीय सम्मेलन
5	गतिविधि का नाम	
6	गतिविधि तिथी	
7	गतिविधि स्थल	
8	व्यय का विवरण (अनुमानित)	
	क) अंतरण शुल्क सहित पंजीयन शुल्क	
	ख) वीजा शुल्क (यदि लागू हो)	
	ग) बीमा शुल्क (यदि लागू हो)	
	घ) टीए (हवाई यात्रा)	
	ड.) टीए (स्थानीय यात्रा) व वीजा संग्रह हेतु व्यय	
	च) अवधि के लिए डीए/प्रतिदिन	
	छ) बोर्डिंग व लॉगिंग	
	ज) कोई अन्य व्यय	
	<b>कुल (क से ज)</b>	

आवेदक के हस्ताक्षर

विभागाध्यक्ष

सहायक कुलसचिव ( लेखा परीक्षा )



डा बी आर अम्बेडकर राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान, जालन्धर – १४४०११, पंजाब (भारत)  
Dr B R AMBEDKAR NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY, JALANDHAR- 144011, PUNJAB (INDIA)

एफ / F-4

क्रमांक संख्या / Ref no.NITJ/.....

दिनांक / Dated .....

Proforma for claiming reimbursement of expenses after attending International Conference/National Conference/Workshop/Short Term Course/Seminar/Symposium (India/abroad) under Cumulative Professional Development Allowance

1	Name of Faculty Member	
2	Designation (tick the appropriate)	Professor/Associate Professor/Assistant Professor
3	Department	
4	Nature of Activity	International Conference
5	Name of the Activity	
6	Dates of Activity	
7	Venue of Activity	
8	Details of Expenses (approximate)	
	a) Registration fee including transaction charges	
	b) Visa Fee (if applicable)	
	c) Insurance fee (if applicable)	
	d) TA(Air Fare)	
	e) TA (Local Travel) and expenses for collection of visa	
	f) DA per diem	
	g) Boarding & Lodging	
	h) Any Other expenses	
	<b>Total ( a to h)</b>	

Signature of the Applicant

Head of Department

Assistant Registrar (Audit)