



क्रमांक संख्या / Ref no.NITJ/.....

दिनांक / Dated

भ्रमण कार्यक्रम

भ्रमण कार्यक्रम

पद

विभाग / अनुभाग

मूल वेतन

तिथि	स्टेशन / स्थान से	तक	यात्रा का साधन	यात्रा का कारण

उपरोक्त भ्रमण कार्यक्रम स्वीकृति हेतु प्रस्तुत है।

हस्ताक्षर

अनुभागाध्यक्ष / विभागाध्यक्ष द्वारा संस्तुति

द्वारा अनुमोदित

कुलसचिव / निदेशक



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

जी / G-4

क्रमांक संख्या / Ref no.NITJ/.....

दिनांक / Dated

TOUR PROGRAMME

Tour Programme of _____

Designation _____

Department/Section _____

Basic pay _____

Date	Station From	To	Mode of Conveyance	Purpose of Journey

The above tour programme submitted for approval.

Signature

Recommended by Section/Department Head

Approved by

Registrar/ Director