



क्रमांक संख्या/Ref no.NITJ/.....

दिनांक/Dated

संस्थान के वाहन हेतु प्रपत्र

1. आवेदक का नाम : _____
2. पदनाम : _____
3. विभाग : _____
4. उद्देश्य : _____
(व्यक्तिगत/आधिकारिक)
5. यात्रा का स्थान : _____
6. वाहन का प्रकार : _____
7. तिथि एवं समय (कब से कब तक) : _____
8. जिस स्थान पर गाड़ी चाहिए : _____

आवेदक के हस्ताक्षर

सहायक कुलसचिव (भण्डार)

1. चालक का नाम : _____
2. चालक का मोबाइल नम्बर : _____
3. वाहन क्रमांक/वाहन का प्रकार : _____
4. समय : _____
5. तिथि : _____
6. किसके पास : _____

सहायक कुलसचिव (भण्डार)

कुलसचिव

यात्रा पूर्णता रिपोर्ट

1. यात्रा शुरू : _____
2. यात्रा समाप्त : _____
3. कुल कि.मी. : _____
4. शुल्क, यदि कोई हो : _____

चालक के हस्ताक्षर

आवेदक का हस्ताक्षर

प्रतिलिपी प्रेषित:-

1. सम्बन्धित चालक
2. सूचनार्थ- आवेदक



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

एस/S-1

क्रमांक संख्या / Ref no.NITJ/.....

दिनांक / Dated

REQUISITION FOR THE USE OF INSTITUTE VEHICLE

1. Name of the Indentor : _____
2. Designation : _____
3. Department : _____
4. Purpose : _____
(Personal/Official)
5. Place to be visited : _____
6. Type of vehicle : _____
7. Date & Time when required (from and to) : _____
8. Reporting place : _____

SIGNATURE OF THE INDENTOR

Assistant Registrar (Store)

1. Name of Driver : _____
2. Mobile No. of Driver : _____
3. Vehicle No./vehicle type : _____
4. Time : _____
5. Date : _____
6. To whom report : _____

Assistant Registrar (Store)

Registrar

Journey completion report

1. Journey commenced at : _____
2. Journey completed at : _____
3. KM covered : _____
4. Charges, if any : _____

Signature of the Indentor

Signature of the Driver

C.C. to: -

1. Driver concerned
2. Indentor for Information