

भाकृअनुप-मूंगफली अनुसंधान निदेशालय – जूनागढ

वाहन मांग पत्र

1. अधिकारी का नाम :-
2. पदनाम तथा अनुभाग :-
3. वाहन का प्रकार :-
4. आवश्यकता की तिथि तथा समय :-
दिनांक :- समय..... से..... तक
5. वैकल्पिक तिथि तथा समय :-
दिनांक :- समय..... से..... तक
6. स्थानों का विवरण (जहां यात्रा आरम्भ करनी है , :- जहां पर जाना है तथा जहाँ से वापस आना है।)
.....
.....
.....
7. उद्देश्य :-
.....
.....

पर्यवेक्षक अधिकारी की टिप्पणी

मांगकर्ता के हस्ताक्षर एवं तिथि

वाहन अधिकारी की टिप्पणी

निदेशक के हस्ताक्षर एवं तिथि

ICAR-Directorate of Groundnut Research - Junagadh

Vehicle Indent Form

1. Name of the Officer: -

2. Designation and Section: -

3. Vehicle Type: -

4. Date and time of Requirement: -

Date: - Time..... to.....

5. Alternate date and time: -

Date: - Time..... to.....

6. Details of places (where the journey is to be started, Where to go and from where to return:-

.....

.....

.....

7. Purpose: -

.....

Supervising Officer's Comment

Signature and date of the indenter

Vehicle officer's comment

Director's Signature and Date