|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Phone: 091-484-2412300Fax : 091-484-2668212 |  | E. Mail: cift@ciftmail.orgEnkciftaris@sancharnet.in |
| C:\Users\admin\Desktop\Santoh Alex\photo\images.png | **भा कृ अनु प - केंद्रीय मात्स्यिकी प्रौद्योगिकी संस्‍थान****ICAR-CENTRAL INSTITUTE OF FISHERIES TECHNOLOGY****सिफ्ट जंक्‍शन, मत्‍स्‍यपुरी पी ओ, कोचिन – 682 029****CIFT Junction, Matsyapuri P.O., Cochin – 682 029** | C:\Users\admin\Desktop\Santoh Alex\photo\cift.jpg |

**गाड़ीमांग पर्ची/ VEHICLE INDENT SLIP**

1. लक्ष्‍य स्थान / Destination :

2. तारीख व समय / Date & Time :

3. कारण/Purpose :

4. यात्रियों के नाम/Name of persons travelling :

5. मांगनेवाले अधिकारी का नाम हस्ताक्षर व टेली विस्‍तार सं :

Name, Signature &Tele.Exten.No.of the Intending Officer :

6. अनुभाग अधिकारी के प्रतिहस्‍ताक्षर :

Counter Signature of the Section Head

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. स्वीकृत गाड़ी सं. व चालक / Sanctioned Vehicle No. & Driver :

8. नियंत्रण अधिकारी का हस्‍ताक्षर/ Signature of Controlling Officer :

9. Duty for...............घंटे से/ Hours to ............... घंटे तक का कार्य :

 पूरा किया/ Hours Completed

10.चालक का हस्ताक्षर / Signature of Driver **:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Phone: 091-484-2412300Fax : 091-484-2668212 |  | E. Mail: cift@ciftmail.orgEnkciftaris@sancharnet.in |
| C:\Users\admin\Desktop\Santoh Alex\photo\images.png | **भा कृ अनु प - केंद्रीय मात्स्यिकी प्रौद्योगिकी संस्‍थान****ICAR-CENTRAL INSTITUTE OF FISHERIES TECHNOLOGY****सिफ्ट जंक्‍शन, मत्‍स्‍यपुरी पी ओ, कोचिन – 682 029****CIFT Junction, Matsyapuri P.O., Cochin – 682 029** | C:\Users\admin\Desktop\Santoh Alex\photo\cift.jpg |

**गाड़ीमांग पर्ची/ VEHICLE INDENT SLIP**

1. लक्ष्‍य स्थान / Destination :

2. तारीख व समय / Date & Time :

3. कारण/Purpose :

4. यात्रियों के नाम/Name of persons travelling :

5. मांगनेवाले अधिकारी का नाम हस्ताक्षर व टेली विस्‍तार सं :

Name, Signature &Tele.Exten.No.of the Intending Officer :

6. अनुभाग अधिकारी के प्रतिहस्‍ताक्षर :

Counter Signature of the Section Head

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. स्वीकृत गाड़ी सं. व चालक / Sanctioned Vehicle No. & Driver :

8. नियंत्रण अधिकारी का हस्‍ताक्षर/ Signature of Controlling Officer :

9. Duty for...............घंटे से/ Hours to ............... घंटे तक का कार्य :

 पूरा किया/ Hours Completed

10.चालक का हस्ताक्षर / Signature of Driver **:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Phone: 091-484-2412300Fax : 091-484-2668212 |  | E. Mail: cift@ciftmail.orgEnkciftaris@sancharnet.in |
| C:\Users\admin\Desktop\Santoh Alex\photo\images.png | **भा कृ अनु प - केंद्रीय मात्स्यिकी प्रौद्योगिकी संस्‍थान****ICAR-CENTRAL INSTITUTE OF FISHERIES TECHNOLOGY****सिफ्ट जंक्‍शन, मत्‍स्‍यपुरी पी ओ, कोचिन – 682 029****CIFT Junction, Matsyapuri P.O., Cochin – 682 029** | C:\Users\admin\Desktop\Santoh Alex\photo\cift.jpg |

**गाड़ीमांग पर्ची/ VEHICLE INDENT SLIP**

1. लक्ष्‍य स्थान / Destination :

2. तारीख व समय / Date & Time :

3. कारण/Purpose :

4. यात्रियों का नाम/Name of persons travelling :

5. मांगनेवाले अधिकारी के नाम हस्ताक्षर व टेली विस्‍तार सं :

Name, Signature & Tele. Exten. No. of the Intending Officer :

6. अनुभाग अध्‍यक्ष का प्रतिहस्‍ताक्षर :

Counter Signature of the Section Head

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. स्वीकृत गाड़ी सं.व चालक / Sanctioned Vehicle No. & Driver :

8. नियंत्रण अधिकारी का हस्‍ताक्षर/ Signature of Controlling Officer :

9. Duty for...............घंटे से/ Hours to ............... घंटे तक का कार्य :

 समाप्‍त किया/ Hours Completed

10.चालक का हस्ताक्षर / Signature of Driver **:**