

भ.कृ.अनु.प.-केन्द्रीय कटाई-उपरान्त अभियांत्रिकी एवं प्रोधोगिकी संस्थान, लुधियाना ICAR-Central Institute of Post Harvest Engineering & Technology, Ludhiana (An ISO 9001:2015 Certified Institution) GSTN No. 03AAAAI1830P2ZS



वाहन मांग पत्र **Vehicle Indent Form**

1.	अधिकारी का नाम		
	Name of the Officer.		
2.	чद Position		
3.	Designation. अन्य अधिकारी जो साथ जा रहे है	Ti .	
Э.	Other officers who are accompanying.		
4.	स्थान		
	Place.		
5.	दोनों और की लगभग दूरी		
	Approximetly Distance both side.		
6.	उदेश्य		
	Purpose.	#	
7.	यात्रा का दिन व समय	दिनांक:	समय:
	Date & Time of Visit.	Date :	Time:
8.	वापसी का दिन व समय	दिनांक:	समय:
	Date & Time for return jurney.	Date :	Time:
9.	मांग करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर		
	Signature of Indenting Officer.		
10.	प्रभागाध्यक्ष/प्रभारी अनुभाग		
	Head of the Div./Section		
यदि गाड़ी मुख्यालय से बाहर दौरे के लिए चाहिए तो निदेशक महोदय की अनुमित साथ लगाएं गाड़ी नं If the vehicle is going outside the headquarters on tour, then the Director's permission should be attached.			
Vehicle no.			
			स्वीकृत/अस्वीकृत Approved/Not Approved
			प्रभारी वाहन
			In-charge Vehicle
	चालक/Driver		→ ···· { - } 1
	প্ৰী	डॉ/श्री/श्रीमती	संसपकं कर
	Shri	Contact to Dr./Sh./Smt.	