



भा.आ.अनु.प.- राष्ट्रीय पर्यावरणीय स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान, भोपाल

सरकारी दौरा प्रतिवेदन /Tour Report

दिनांक:

निदेशक,
भा.आ.अनु.प.- निरेह,
भोपाल

विषय: सरकारी दौरा प्रतिवेदन एवं यात्रा भत्ता दावा के संबंध में।

महोदय,

कार्यालय आदेश संख्या/पत्र संख्या/सरकारी दौरा स्वीकृति संख्या (प्रति संलग्न)
..... दिनांक के संदर्भ में, मैं (नाम एवं
पद)..... ने दिनांक.....से दिनांक.....तक
स्थान..... का दौराउद्देश्य
के लिए किया तथा इस दौरान किए गए कार्यों का विवरण इस प्रकार है:

(यथास्थिति किए गये कार्य का तिथिवार विवरण दे तथा आवश्यकता अनुसार अलग कागज संलग्न करें।)

मैं इस संबंध में अपना यात्रा भत्ता दावा पूर्णरूप से सभी संबन्धित दस्तावेजों के साथ
आपकी जानकारी एवं आवश्यक कार्यवाही के लिए प्रस्तुत कर रहा हूँ/रही हूँ।

दौरा अधिकारी के हस्ताक्षर

संस्तुत/प्रेषित

विभागाध्यक्ष/प्रोजेक्ट पी.आई. के हस्ताक्षर

दिनांक: