**भा.कृ.अनु.प.- राष्‍ट्रीय प्राकृतिक रेशा अभियांत्रिकी एवं प्रौद्योगिकी संस्‍थान**

**ICAR-NATIONAL INSTITUTE OF NATURAL FIBRE ENGINEERING AND TECHNOLOGY**

(आई एस ओ 9001: 2015 प्रमाणित)/ (ISO 9001:2015 Certified)

12, रीजेंट पार्क, कोलकाता –700 040/ 12, Regent Park, Kolkata - 700 040.

**दौरा हेतु एईबीएएस मांग पर्ची/ Tour requisition for AEBAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | कर्मचारी का नाम और पदनाम  Name & designation of the employee | : |  |
| 2. | प्रभाग/ अनुभाग का नाम  Name of Division/ Section | : |  |
| 3. | दौरे की अवधि  Tour date/ duration | : |  |
| 4. | दौरे का स्थान  Place of tour | : |  |
| 5. | दौरे का उद्देश्य  Purpose of tour | : |  |
| 6. | एचओडी/ प्रभारी की टिप्पणी  Comment of HOD/ In-Charge | : |  |

एचओडी/ प्रभारी अधिकारी हस्ताक्षर का हस्ताक्षर

Signature of HOD/ In-Charge

अधिकारी का हस्ताक्षर

Signature of the Officer

**भा.कृ.अनु.प.- राष्‍ट्रीय प्राकृतिक रेशा अभियांत्रिकी एवं प्रौद्योगिकी संस्‍थान**

**ICAR-NATIONAL INSTITUTE OF NATURAL FIBRE ENGINEERING AND TECHNOLOGY**

(आई एस ओ 9001: 2015 प्रमाणित)/ (ISO 9001:2015 Certified)

12, रीजेंट पार्क, कोलकाता –700 040/ 12, Regent Park, Kolkata - 700 040.

**दौरा हेतु एईबीएएस मांग पर्ची/ Tour requisition for AEBAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | कर्मचारी का नाम और पदनाम  Name & designation of the employee | : |  |
| 2. | प्रभाग/ अनुभाग का नाम  Name of Division/ Section | : |  |
| 3. | दौरे की अवधि  Tour date/ duration | : |  |
| 4. | दौरे का स्थान  Place of tour | : |  |
| 5. | दौरे का उद्देश्य  Purpose of tour | : |  |
| 6. | एचओडी/ प्रभारी की टिप्पणी  Comment of HOD/ In-Charge | : |  |

एचओडी/ प्रभारी अधिकारी हस्ताक्षर का हस्ताक्षर

Signature of HOD/ In-Charge

अधिकारी का हस्ताक्षर

Signature of the Officer