

आईसीएमआर-एनसीडीआईआर, बेंगलुरु के सभी कर्मचारियों के लिए घरेलू दौरा रिपोर्ट
DOMESTIC TOUR REPORT FOR ALL STAFF AT ICMR-NCDIR, BENGALURU

क्रम संख्या /S No	मद / Item	विवरण /Description
1	कर्मचारी का नाम /Name of staff	
2	पद का नाम:/Designation: परियोजना का नाम (केवल परियोजना कर्मचारी के लिए):/Project name (only for project staff):	
3	आईसीएमआर/एनसीडीआईआर के अलावा अन्य निधिकरण /Funding other than ICMR/NCDIR	
4	कार्यालय स्वीकृति आदेश संदर्भ/अनुमोदन की प्रति /Office sanction order reference/ Copy of approval	
5	दौरे का उद्देश्य /Purpose of tour	<ol style="list-style-type: none"> 1. बैठक/Meeting 2. सम्मेलन/संगोष्ठी Conference/seminar/symposia 3. प्रशिक्षण कार्यक्रम/पाठ्यक्रम/ Training program/course 4. स्थल दौरा/Site visit 5. अल्पावधि के लिए प्रतिनियुक्ति/ Deputation for short term 6. कोई अन्य /Any other
6	बैठक / सम्मेलन / संगोष्ठी / प्रशिक्षण लेने का तरीका /Mode of undertaking meeting/conference/seminar/symposia/training	<ol style="list-style-type: none"> 1. भौतिक/Physical 2. ऑनलाइन /Online
7	तिथियाँ (यात्रा की तिथियाँ छोड़कर)/Dates (excluding travel)	
8	संक्षिप्त प्रतिवेदन /Brief report; शीर्षक/उद्देश्य/मुख्य बातें/कार्यक्रम/कर्मचारी की भूमिका या योगदान/सीख/निष्कर्ष आदि।/title/purpose/objectives/highlights/program/staff's role or contribution/learnings/findings etc.	अनुलग्नक के रूप में संलग्न करने के लिए अलग पृष्ठों का उपयोग करें/Use separate pages to be attached as Annex
9	लाभार्थी/Benefit/s to <ol style="list-style-type: none"> 1. कर्मचारी/Staff 2. आईसीएमआर-एनसीडीआईआर/ICMR-NCDIR 	यदि आवश्यक हो तो अनुलग्नक के रूप में संलग्न करने के लिए अलग पृष्ठों का उपयोग करें Use separate pages to be attached as Annex, if needed
10	कोई अन्य जानकारी /Any other information	

कर्मचारी के हस्ताक्षर/Signature of staff
तारीख/Date:

11	पर्यवेक्षक की टिप्पणियाँ:/Remarks by Supervisor:	
----	--	--

पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर/Signature of Supervisor
तारीख /Date:

12	निदेशक महोदय द्वारा रिपोर्ट की स्वीकृति हाँ/नहीं (संशोधन के लिए सुझाव)/Acceptance of report by Director Yes/No (suggestions for revision)	
----	--	--

निदेशक महोदय के हस्ताक्षर/Signature of Director
तारीख:/Date: