



ICAR-Academy of Agricultural Research Management  
Rajendranagar. Hyderabad - 500030



दिनांक / Date \_\_\_\_\_

वाहन का मांग पत्र/VEHICLE REQUISITION

|  |  |
|--|--|
| नाम Name   |  |
| पदनाम<br>Designation   |  |
| अनुभाग<br>Section  |  |
| वाहन आवश्यक (तारीख)<br>Vehicle required on (date)  |  |
| समय:<br>Timings  | From:                      to:                      KM |
| प्रस्तावित दौरा के स्थानां<br>Places proposed to be visited (Institution/Location<br>need to be specified) |  |
| उद्देश्य (विवरण का उल्लेख कर<br>Purpose (mention details)  |  |
| अतिथि संकाय नाम, पता और संपर्क संख्या<br>Guest faculty Name, Address and Contact No.                       |  |
| दूरभाष संख्या, मोबाइल नंबर,<br>Tel No. Mobile No.  |  |

मंगकाता अधिकारी का हस्ताक्षर

Signature of the Indenting Officer

सिफारिश का संयुक्त निदेशक/ विभागाध्यक्ष/ संयुक्त निदेशक व्यवस्थापक और रजिस्ट्रार/ वित्त समझौता अधिकारी चिंता  
अधिकारी प्रभारी

Recommended by Joint Director/HOD/JD A & R/CFAO Concerned OIC

अनुमोदित / अनुमोदित नहीं है

Approved/Not Approved