

अखिल भारतीय आयुखविज्ञान संस्थान, भुवनेश्वर

**ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, BHUBANESWAR**

**अखतखथ गृह आवास के खलए आवेदन (Application for Guest House Accommodation)**

कृपया अपनी आवश्यकता पर ननशान लगाएँ / नलखें a. अनिकाररक यात्रा/ Official Visit:  ननजी यात्रा / Private Visit:

Please Tick / Write yOu requirement: b. व्यनियों की संख्या:/ NO Of persOn(s): वयस्क /Adult: बच्चे/ Children:

c. आपेनित कमरों की संख्या/ NO Of ROOm Required

1. आगंतुक का नाम /Name Of visitOr(s): ………………………………………………………………………………………………………………………
2. पदनाम / संबंि DesignatiOn /RelatiOn: ………………………………………………………………………………………………………………………
3. डाक पता और दूरभाष नंबर /POstal Address & TelephOne NO.: …………………………………………………………………………………………………..
4. आिार नंबर/ Aadhar Number : ……………………………………………………………………………………………………………………..
5. अपेनित आगमन /Expected Arrival नदनांक DD  माह/ MM  वषष/ YY  घंटे/ HRS
6. अपेनित प्रस्थान /Expected departure नदनांक DD  माह/ MM  वषष /YY  घंटे/ HRS

CategOry

1. श्रेणी प्रस्तानवत/ CategOry prOpOsed

A -एम्स के कमषचारी EmplOyees Of AIIMS / स्वास््य और पररवार कल्याण मंत्रालय MOH&FW /

स्वास््य और पररवार कल्याण मंत्रालय के अिीनस्थ या संबद्ध कायाषलय SubOrdinate Or attached Offices Of MOH&FW/ स्वास््य और पररवार कल्याण मंत्रालय के स्वायत्त ननकाय AutOnOmOus bOdies Of MOH&FW

B - अन्य केन्रीय Other Central / राज्य सरकार के नवभाग State GOvernment departments /

अन्य मंत्रालय Other Ministry आनिकाररक Officials / सावषजननक िेत्र के उपक्रमों PSUs / ननगम COrpOratiOn / स्वायत्त ननकाय AutOnOmOus bOdies

C - अन्य Others

1. यात्रा का उद्देश्य/ PurpOse Of Visit(\*mandatOry/अननवायष)
2. आरिण अनुरोि नजनसे नकया जा रहा है/ ReservatiOn request frOm: नाम /Name

पदनाम और नवभाग/ DesignatiOn & Dept.

ईमेल पता/ Email address:

दूरभाष / एक्सटेंशन संख्या TelephOne/ExtensiOn Number

1. अनतनथ गृह का शुल्क वहन नकया जाएगा/ Guest HOuse Charges will be bOrne: अनतनथ द्वारा /By Guest

छूट /Waiver  आनिकाररक बैठक के कारण छूट **(**Waiver On accOunt Of Official meeting)

# Through Controlling Officer/ HoD (with appropriate stamp)

**खनयंत्रक अखिकारी/ एचओडी के माध्यम से ( उखचत मोहर के साथ )**

नदनांक /Date: ……../……../……….

छात्र के हस्तािर\* / मांगकताष अनिकारी

सेवा में/ TO, **Signature of the Student\* / Intending Officer**

**(**वररष्ट/सहायक प्रशासननक अनिकारी**/** Sr./Asst. Administrative Officer**) (\*उखचत माध्यम से / \*Through proper channel)**

# (केवल कायािलयीन प्रयोग के खलए/ FOR OFFICIAL USE ONLY)

अनतनथ गृह उपलब्ि / Guest HOuse Available  उपलब्ि नहीं / NOt Available

उपरोि प्रस्ताव के रूप में अनतनथ गृह में आवास के अनुमोदन के नलए प्रस्तुत ।

Submitted fOr apprOval Of accOmmOdatiOn in Guest HOuse as prOpOsed abOve.

(स्वीकृत / स्वीकृत नहीं/ ApprOved / NOt ApprOved)

वररष्ट/सहायक प्रशासननक अनिकारी (Sr./Asst. Administrative Officer)

# उप खनदेशक (प्रशासन) Deputy Director (Admin)

**IMPORTANT INSTRUCTIONS/आवश्यक अनुदेश:**

1. TO be submitted well in advance, fifteen days befOre. / अनिम में पंरह नदन पहले प्रस्तुत नकया जाना चानहए |
2. Signature and seal required at the designated place. /ननिाषररत स्थान पर हस्तािर व मुहर अवश्य लगाए |
3. All entries must be filled carefully. / सभी प्रनवनष्टया साविानी से भरी जाये |
4. Email id and mObile nO shOuld be filled prOperly. / ईमेल पता और मोबाइल नंबर सही तरीके से भरे।
5. The bOOking COnfirmatiOn Of the guest hOuse accOmmOdatiOn is prOvisiOnal which may be cancelled at the last minutes in the Official interest Or Otherwise. / अनतनथ गृह आवास की बुनकंग की पुनष्ट अस्थायी है नजसे आनिकाररक नहत में अंनतम समय पर रद्द नकया जा सकता है या अन्यथा ।