

केन्द्रीय औषधीय एवं सगंध पौधा संस्थान
(वैज्ञानिक तथा औद्योगिक अनुसंधान परिषद)

लखनऊ-226015

छात्रवृत्ति (स्टाइपेण्ड) के भुगतान हेतु उपस्थिति पत्रक निम्नलिखित हेतु आर.ए./एस.आर.एफ./जे.आर.एफ./ पी.ए. /पी.ए. /।/कन्सलटेन्ट/वैज्ञा. फ़ैलो. (सीमैप मुख्यालय एवं केन्द्रों के लिये)

पहचान संख्या :

फ़ैलो/प्रशिक्षु का नाम : स्टाइपेण्ड रू0

एस.बी.आई. खाता सं: आई.एफ.एस.सी. कोड

ब्रान्च नाम एवं शहर पैन कार्ड सं.....

जन्म तिथि आधार सं.....

पर्यवेक्षक का नाम : परियोजना कोड संख्या :

प्रभाग/ अनुभाग का नाम : मोबाइल नं :

ज्ञापन संख्या : दिनांक

ई-मेल :

परियोजना की अवधि : से तक

स्टाइपेण्ड दिनांक..... से तक छात्रवृत्ति का माह :

छात्रावास की सुविधा : (हाँ/नहीं) बस सुविधा प्राप्त की : (हाँ/नहीं)

फ़ैलो/प्रशिक्षु के हस्ताक्षर :

अनुपस्थिति (छात्र/छात्रा ने इन तिथियों /दिवसों को छोड़कर प्रशिक्षण प्राप्त किया):.....

उपरोक्त माह के दिनांक को सेमिनार में सम्मिलित नहीं हुआ । (यदि लागू न हो तो काट दे)

प्रमाणित किया जाता है कि उपरलिखित छात्र/छात्रा मेरे निदेशन में प्रशिक्षण प्राप्त कर रहा /रही है तथा उसकी कार्य प्रगति
..... माह के लिये संतोषजनक/असंतोषजनक है।

(पर्यवेक्षक / मुख्य अन्वेषक)