

केन्द्रीय औषधीय एवं सगंध पौधा संस्थान

(वैज्ञानिक तथा औद्योगिक अनुसंधान परिषद)

कुकरैल पिकनिक स्पोर्ट रोड, पो. आ. सीमैप, लखनऊ – 226015

छात्रवृत्ति (स्टाइपेन्ड) के भुगतान हेतु उपस्थिति पत्रक निम्नलिखित हेतु आर.ए./आर.आई./ एस.आर.एफ./ जे.आर.एफ./पी.ए.-I/ पी.ए.-II/ पी.टी./कन्सलटेन्ट/विजिटिंग फेलो/वैज्ञा. फेलो (सीमैप मुख्यालय एवं केन्द्रों के लिये)

पहचान संख्या:

फेलो/प्रशिक्षु का नाम : स्टाइपेण्ड: रु.

एस.बी.आई. खाता संख्या:..... शहर:.....

पर्यवक्षक का नाम : परियोजना कोड संख्या :.....

प्रभाग/ अनुभाग का नाम :मोबाइल नं:.....

ज्ञापन संख्या : दिनांक.....ई-मेल:.....

..... दिनांक.....

परियोजना की अवधि :..... से तक
..... सेतक छात्रवृत्ति का माह:.....

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

फेलो/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 दें)

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

(पर्यवेक्षक/मुख्य अन्वेषक)

केन्द्रीय औषधीय एवं सगंध पौधा संस्थान

(वैज्ञानिक तथा औद्योगिक अनुसंधान परिषद)

कुकरैल पिकनिक स्पोर्ट रोड, पो. आ. सीमैप, लखनऊ – 226015

छात्रवृत्ति (स्टाइपेन्ड) के भुगतान हेतु उपस्थिति पत्रक निम्नलिखित हेतु आर.ए./आर.आई./ एस.आर.एफ./ जे.आर.एफ./पी.ए.-I/ पी.ए.-II/ पी.टी./कन्सलटेन्ट/विजिटिंग फेलो/वैज्ञा. फेलो (सीमैप मुख्यालय एवं केन्द्रों के लिये)

पहचान संख्या:

फेलो/प्रशिक्षु का नाम : स्टाइपेण्ड: रु.

एस.बी.आई. खाता संख्या:..... शहर:.....

पर्यवक्षक का नाम : परियोजना कोड संख्या :.....

प्रभाग/ अनुभाग का नाम :मोबाइल नं:.....

ज्ञापन संख्या : दिनांक.....ई-मेल:.....

..... दिनांक.....

परियोजना की अवधि :..... से तक
..... सेतक छात्रवृत्ति का माह:.....

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

फेलो/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 दें)

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

(पर्यवेक्षक/मुख्य अन्वेषक)

