महात्मा गांधी अन्तरराष्ट्रीय हिन्दी विश्वविद्यालय, वर्धा (महाराष्ट्र)

MAHATMA GANDHI ANTARRASHTRIYA HINDI VISHWAVIDYALAYA, WARDHA (MAHARASHTRA)

आकस्मिक राशि समायोजन प्रपत्र / Contingency Adjustment Form

1. नाम/Name ----------
2. विभाग का नाम/Name of Deptt ----------
3. सत्र/Session ----------
4. प्रवेश तिथि/Admission Date ----------
5. संस्वीकृत राशि एवं दिनांक /Sanctioned Amount & Date----------

खर्च की गई आकस्मिक राशि का विवरण / Details of Contingency

क्र.सं. / Sr. No.	विवरण / Particulars	केश मेमो / बिल / टिकट सं. / Cash memo/Bill/Ticket No.	दिनांक / Date	राशि / Amount	टिप्पणी / Remarks
			Total `		

प्रमाणित किया जाता है कि जारी की गई राशि का उसी प्रयोजन के लिए उपयोग किया गया है।

Certified that the amount has been utilized for the purpose it was sanctioned.

दिनांक/Date:----------

शोध छात्र का नाम एवं हस्ताक्षर

Name & Signature of Research Scholar

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त शोध छात्र को जारी की गई आकस्मिक राशि का उसी प्रयोजन के लिए उपयोग किया गया है।

Certified that the contingency issued to the above scholar has been utilized for the purpose it was sanctioned.

दिनांक/Date:----------

विभागाध्यक्ष का नाम एवं हस्ताक्षर

Name & Signature of HOD of the Concerned Deptt.

वित्त विभाग के प्रयोग हेतु/For the use of Finance Department

` .....( `.....**मात्र) पास किया गया।**

Passed for `. ……(`…… only)

संबंधित सहायक	**अनुभाग अधिकारी**	**उपवित्ताधिकारी**	**वित्ताधिकारी**
Dealing Asstt.	Section Officer	Dy. Finance Officer	Finance Officer

तारीख / Date :- .....