



**अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, भुवनेश्वर**  
**All India Institute of Medical Sciences, Bhubaneswar**  
 (भारत सरकार के स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के तत्वावधान में एक सांविधिक निकाय)  
 (A Statutory Body under aegis of Ministry of H & F.W., Govt. of India)  
 सिजुआ, डाक: डुमुडुमा भुवनेश्वर - 751019  
 Sijua, Post: Dumuduma, Bhubaneswar - 751019

**निजी विदेशी यात्राओं के लिए आवेदन हेतु प्रपत्र/PROFORMA TO APPLY FOR PRIVATE FOREIGN VISITS**

1	नाम/Name	
2	पदनाम/Designation	
3	विभाग/Department	
4	पासपोर्ट सं./Passport No.	
5	<b>निजी विदेश यात्रा का विवरण निम्न में दी गई है</b> <i>/Details of private foreign travel to be undertaken: -</i>  (i) आवेदन की गई अवकाश की अवधि/Period of leave applied _____ से/From _____ तक/To _____ (ii) अवकाश का प्रकार/Nature of leave _____ (iii) विदेश में रहने की अवधि/Period at abroad _____ से/From _____ तक/To _____ (v) विदेश यात्रा करने वाले देश का नाम/ Name of foreign countries to be visited _____ (v) यात्रा का उद्देश्य/Purpose of visit _____ (vi) अनुमानित व्यय (यात्रा, भोजन एवं आवास, वीजा, अन्य व्यय आदि)/ Estimated expenditure (Travel, boarding/ lodging, visa, misc. expenditure etc.) _____ (vii) निधि का स्रोत/Source of funds _____ (viii) यदि कोई टिप्पणी हो/Remarks, if any. _____	
6	पूर्व निजी विदेश यात्रा का विवरण, यदि विगत चार वर्षों के दौरान यात्रा की गई हो (मद संख्या 5 के तहत)/ Details of previous private foreign travel, if any undertaken during the last four years (as under item No. 5)	

आवेदक का हस्ताक्षर/Signature of the applicant  
दिनांक/Date:

विभागाध्यक्ष की टिप्पणी/Remarks/Comments of the Head of the Department