



अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, भुवनेश्वर

All India Institute of Medical Sciences, Bhubaneswar

सिजुआ, डाक:डुमुडुमा, भुवनेश्वर -751019

Sijua, Post: Dumuduma, Bhubaneswar - 751 019

हवाई टिकट बुकिंग फॉर्म /AIR TICKET BOOKING FORM

(कृपया बुकिंग फॉर्म बड़े अक्षरों में भरें) / (PLEASE FILL UP THE BOOKING FORM IN CAPITAL LETTERS ONLY)

क्रम सं/SI. No. 1	AIIMSBBI-DOM	Requested by : AAO, AIIMS, Bhubaneswar	
Client Code/Name	AG000391103 / AIIMS, BHUBANESWAR		
Deal/Corp Code	-	Booking / Cancellation	बुकिंग / BOOKING
लिंग/ Gender		जन्म तिथि/ Date of Birth	
नाम/ Name			
पदनाम/ Designation			
विभाग/ Department			
ई-मेल आईडी/ Email Id.			
मोबाइल सं/ Mobile No.			
भोजन/सीट/ Meal/Seat			
*Office Order No.			
एफएफएन सं/ FFN No.			
पीएनआर सं/ PNR No.			

यात्रा कार्यक्रम / TRAVEL PROGRAMME

तिथि एवं समय *Date & Time	प्रस्थान *Departure	आगमन *Arrivals	*Class (Economy/ Business)	फ्लाइट सं *Flight No.

संकाय/अधिकारी/कर्मचारी द्वारा फार्म में दिए गए नाम का पहचान पत्र लाना अनिवार्य है/Name to be given as it appears in the Photo ID, which will be carried by the Faculty/Officer/Staff.

(वरिष्ठ/सहायक प्रशासनिक अधिकारी /
Sr./Asst. Administrative Officer)

संकाय/अधिकारी/कर्मचारी के हस्ताक्षर के साथ तिथि
*SIGNATURE OF THE FACULTY/OFFICER/OFFICIAL WITH DATE
*बुकिंग की तिथि/Booking Date:

कार्यालयीन प्रयोग हेतु/For Official Use :

बामर लॉरी के माध्यम से हवाई टिकट बुक/रद्द किए जाएंगे और ट्रैवल एजेंट द्वारा संबंधित संकाय/अधिकारी/कर्मचारियों को भेजे जाएंगे। Air ticket has been **Booked / Cancelled** through M/s. Balmer Lawrie and forwarded to the concern Faculty /Officer/ Official by the Travel Agent.