



अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, भुवनेश्वर  
All India Institute of Medical Sciences, Bhubaneswar  
Sijua, Post: Dumuduma, Bhubaneswar – 751019

(REQUISITION SLIP FOR USE OF DEPARTMENTAL VEHICLE/HIRED VEHICLE)(विभागीय वाहन/ संचालित वाहन के उपयोग के लिए अनुरोध पत्रिका)

(To be submitted within well in advance, one to two days before)

1) Name(s) & Designation of indenting Officer:

मांगकर्ता अधिकारी का नाम व पदनाम : .....

2) Mobile No./Tel No./ मोबाइल नंबर: .....Email ID (ईमेल पता): .....

3) Vehicle required on date: ..... & Times hrs. from: ..... to: .....

गाड़ी की आवश्यकता दिनांक: ..... एवं समय घंटों में, से : ..... तक : .....

4) Place of visit in brief /दौरे का स्थान संक्षिप्त में: .....

5) Purpose in details/ विस्तार में उद्देश्य: .....

(\*Please attach supporting documents/Approval if any. / कृपया सहायक दस्तावेज /अनुमोदन संलग्न करें यदि कोई हो)

6) Approximate Distance in KM/ लगभग दूरी किलोमीटर में: .....

Date/दिनांक: ...../...../.....

Signature of the Indenting Officer  
गाड़ी मांगने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर

Through Controlling Officer /HoD (with appropriate stamp)  
नियंत्रक अधिकारी/ एचओडी के माध्यम से (उचित मोहर के साथ)

To/ प्रति,

Asst. Administrative Officer  
सहायक प्रशासनिक अधिकारी

(FOR OFFICIAL USE ONLY)

Dept. vehicle Available/Not Available

विभागीय गाड़ी उपलब्ध / उपलब्ध नहीं

Submitted for approval for hiring of a taxi as proposed above.

उपरोक्त प्रस्ताव के रूप में टैक्सी किराए पर लेने की मंजूरी के लिए प्रस्तुत |

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

**Deputy Director (Admin) PI/ उप निदेशक (प्रशासन) कृपया:**

Kind concurrence for hiring of a Taxi as proposed above. / उपरोक्त प्रस्ताव के रूप में टैक्सी किराए पर लेने की मंजूरी के लिए सहमति

**Deputy Director (Admin)/ उप निदेशक (प्रशासन)**

**वित्त सलाहकार/Financial Advisor**

**IMPORTANT INSTRUCTIONS/आवश्यक अनुदेश:**

1. To be submitted within well in advance, one to two days before. / अग्रिम में एक से दो दिन पहले प्रस्तुत किया जाना चाहिए |
2. Signature and seal required at the designated place. /निर्धारित स्थान पर हस्ताक्षर व मुहर अवश्य लगाए |
3. Serial number 4 and 5 mandatory to be filled. / क्रमांक 4 व 5 अनिवार्यतः भरी जाये |
4. Email id and mobile no should be filled properly. / ईमेल पता और मोबाइल नंबर सही तरीके से भरे |