



अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान  
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES

साकेत नगर भोपाल (मध्यप्रदेश) – 462020  
Saket Nagar, Bhopal (M.P.) – 462020

प्रस्थान रिपोर्ट के लिए प्रपत्र

**PROFORMA FOR SUBMISSION OF DEPARTURE REPORT**

1	संकाय सदस्य का नाम Name of faculty member	
2	पदनाम एवं विभाग Designation & Department	
3	स्वीकृति आदेश की संदर्भ संख्या एवं तारीख Reference No. & date of sanction memorandum	
4	यात्रा का स्थान एवं उद्देश्य Place & purpose of visit	
5	स्वीकृत अनुमति के अनुसार कार्यक्रम की तारीख जिसमें उपस्थित होना है। Dates of the events to be attended, as per permission granted	
6	मुख्यालय से प्रस्थान की तारीख एवं समय Date & time of departure from headquarter	
7	कार्यक्रम स्थल से प्रस्थान की तारीख एवं समय Date & time of departure from venue of the event	
8	कार्यक्रम से वापसी पर कार्यभार ग्रहण करने की तारीख Date of joining back to duty	
9	मुख्यालय से बाहर रहने की अवधि में पूर्ण पता एवं चालू मोबाईल नम्बर तथा ई-मेल का पता Complete contact address & active Mobile number(s) during the period he/she is away from headquarters and e-mail address also.	
10	मुख्यालय से बाहर रहने की अवधि में उस संकाय सदस्य का नाम जो उनका कार्य देखेंगे Name of the faculty member who will look after his/her official duties during the period he/she is away from headquarters.	
11	उस संकाय सदस्य की सहमति एवं हस्ताक्षर Consent of such faculty member with signature	

तारीख  
Date

संकाय सदस्य के हस्ताक्षर  
Signature of faculty member

**संबंधित केन्द्र प्रभारी/विभागाध्यक्ष के प्रयोग के लिए**  
**FOR USE OF CONCERNED CHIEF OF CENTRE/HEAD OF DEPARTMENT ONLY**

प्रमाणित किया जाता है कि उल्लेखित अवधि में विभाग में कम से कम 50% संकाय सदस्य कार्य पर उपस्थित रहेंगे तथा केन्द्र/विभाग की सेवाएं तथा अन्य कार्य किसी भी प्रकार से प्रभावित नहीं होगा  
It is certified that at-least 50% faculty members will be on duty in the Department during the aforesaid period and the services and functions of the Centre/Department will not suffer in any manner.

केन्द्र प्रभारी/विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर तथा मोहर  
Signature & Official stamp of Chief of Centre/Head of the Department.