



तमिलनाडु केन्द्रीय विश्वविद्यालय

(संसद द्वारा पारित अधिनियम 2009 के अंतर्गत स्थापित)
CENTRAL UNIVERSITY OF TAMIL NADU
(Established by an Act of Parliament, 2009)
नीलक्कुडी परिसर/Neelakudi Campus, कंगलान्चेरी/Kangalancherry,
तिरुवारूर/Thiruvaur - 610 005

वाहन मांग फॉर्म/ VEHICLE REQUISITION FORM

(कम से कम दो दिन पहले जमा करें/ Submitted to the office at least two day in advance)

आवेदन का दिनांक / Date of application:.....

इंडेंट सं./ Indent No:

क्र.सं/ S.No	विवरण/ Particulars	
1	संकाय/कर्मचारी (प्रस्तावकर्ता) का नाम Name of the faculty/staff (proposer)	
2	पदनाम एवं विभाग Designation & Department	
3	के लिए वाहन अपेक्षित (संकाय/कर्मचारी/अतिथि का नाम, मोबाइल नंबर सहित) Vehicle required for (Name of the faculty/staff/guest with Mobile Number)	
4	कार्यालयीन उद्देश्य/ Official Purpose (कार्य निर्दिष्ट करें/ specify work)	
5	दिनांक/ Date	
6	समय/ Time	
7	कहाँ से/ Pick From	
8	कहाँ पर/ Drop To	
9	कुल कि.मी.(अनु.) Total Kms (/Approx.)	
10	संकायसदस्य/ विभागाध्यक्ष/ अनुभाग प्रमुख की संस्तुति Recommendation of Concerned Dean/HoD/Section Head	
11	संकाय/कर्मचारी (प्रस्तावकर्ता) के हस्ताक्षर/ Signature of faculty/staff (proposer)	
सिर्फ कार्यालयीन उपयोग हेतु/ For Office Use only		
वाहन की उपलब्धता/ Availability of the vehicle		उपलब्ध/ अनुपलब्ध Available/ Not Available
		वाहन (प्रभारी) के हस्ताक्षर Signature of the vehicle in-charge
अनुमोदित/अनुमोदित नहीं Approved/ Not Approved		
कुलसचिव के हस्ताक्षर/ Signature of Registrar		

टिप्पणी: यदि अपेक्षित हो तो यात्रा योजना के लिए अलग शीट संलग्न करें।

Note: Attach separate sheet if required for travel plan.

अश्रेति/ LDC

कार्यालय प्रभारी/ Office In-Charge (प्रशा./ ADMIN)

चालक का नाम/ Driver Name:

संपर्क सूत्र/ Contact Number:

चालक के हस्ताक्षर/ Driver Signature:

दिनांक/ Date: