



आयुर्वेद शिक्षण एवं अनुसंधान संस्थान
Institute of Teaching and Research in Ayurveda
 (राष्ट्रीय महत्व का संस्थान, आयुष मंत्रालय, भारत सरकार)
 (Institute of National Importance, Ministry of Ayush, Government of India)

परीक्षा अनुभाग - EXAMINATION SECTION

प्रायोगिक, लिखित, वरिष्ठ निरीक्षक और समिति के सदस्य के लिए पारिश्रमिक बिल

Remuneration Bill for Practical, Theory, Senior Supervisor & Member of committee

नाम: (बैंक खाते के अनुसार) Name: (As per Bank Account)		
योग्यताएँ: Qualifications:	पद: Post:	विभाग/अनुभाग का नाम : Name of Dept./Section:
मोबाइल नंबर : Mobile No.:	बैंक खाता नंबर : Bank Account Number :	
बैंक आई.एफ.एस.सी. कोड : Bank IFSC Code :	बैंक का नाम : Bank Name :	शाखा : Branch :
आवासीय पता : Residential Address :		
महाविद्यालय / संस्थान : College/Institute :		
परीक्षा का नाम : Name of Exam :	परीक्षा का माह और वर्ष : Month & Year of exam :	
कार्यालय पत्र संख्या एवं दिनांक : Office Letter No. & Date :		

(1) प्रायोगिक परीक्षा के लिए For Practical Examination विषय Subject :- _____

क्रम Sr.	केन्द्र का नाम Name of Centre	दिनांक Date	विद्यार्थीगण Students	पारिश्रमिक Remuneration	टिप्पणी Remarks
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
कुल राशि रु. Total Amount Rs.					

दिनांक :

Date :

परीक्षक के हस्ताक्षर Signature of Examiner

(2) लिखित परीक्षा के लिए For Theory Examination

विषय :

पेपर क्रमांक :

Subject _____ Paper No. _____

मूल्यांकन की गई उत्तर पुस्तिकाओं की संख्या x दर = कुल राशि रु.

Number of Answer Sheets Assessed _____ x Rate _____ = Total Amount Rs. _____

दिनांक :

Date :

परीक्षक के हस्ताक्षर Signature of Examiner

(3) वरिष्ठ निरीक्षक के लिए For Senior Supervisor

केन्द्र का नाम : Name of Centre :- _____

क्रम Sr.	कार्यों की अवधि (दिनांक) Duration of Works (date)	कुल सत्र Total Session	पारिश्रमिक प्रति सत्र Remuneration Per Session	कुल राशि Total Amount
1	से _____ To _____			
कुल रू. Total Rs.				

दिनांक Date :

वरिष्ठ निरीक्षक के हस्ताक्षर Signature of Sr. Supervisor

(4) समिति का नाम Name of committee : _____

विवरण Details : _____

बैठक का दिनांक _____ से _____ दिनांक तक

Date of Meeting from _____ To _____

काम के दिन _____ तैयार किए गए पेपर सेट की संख्या

Days of Work _____ Number of Paper set prepared _____

पारिश्रमिक प्रति दिन / प्रति सत्र / पेपर सेट रू. _____ कुल पारिश्रमिक रू.

Remuneration per day / per session / paper set Rs. _____ Total Remuneration Rs. _____

दिनांक Date :

सदस्य के हस्ताक्षर Signature of the Member

परीक्षा अनुभाग के लिए For Examination Branch

बिल की प्राथमिक आधार पर जाँच की गई और बिल रजिस्टर में पृष्ठ क्रमांक _____ पर पंजीकृत किया गया है।

Bill checked on primary basis and noted in Bill Register Page No. _____

(1) प्रायोगिक परीक्षा के कुल दिन / विद्यार्थीगण _____ पारिश्रमिक रू.

Total days/ Students of Practical Examination _____ Remuneration Rs. _____

(2) मूल्यांकन की गई उत्तर पुस्तिकाओं की संख्या _____ पारिश्रमिक रू.

Number of answer-sheets assessed _____ Remuneration Rs. _____

परीक्षक द्वारा की गई गलती की कटौती _____ कटौती की गई राशि रू.

Deduction of mistake made by Examiner _____ Deducted Amount Rs. _____

कुल देय राशि रू.

Net Payable Amount Rs. _____

(3) वरिष्ठ निरीक्षक के कुल सत्र _____ पारिश्रमिक रू.

Total Session of Senior Supervisor _____ Remuneration Rs. _____

(4) समिति के सदस्य का कुल पारिश्रमिक रू.

Total remuneration of Committee Member Rs. _____

कनिष्ठ लिपिक

Jr.Clerk

परीक्षा उप - नियंत्रक

Dy. C.O.E.

परीक्षा नियंत्रक

Controller of Examination

दिनांक Date :

लेखा अनुभाग के लिए For Account Section

उपर्युक्त बिल की राशि रू.

शब्दों में

Above bill of Rs. _____ In Words _____

सही है और भुगतान के लिए पारित किया गया है।

is correct and passed for payment.

कनिष्ठ लिपिक Jr.Clerk

लेखाकार Accountant

लेखाधिकारी Account Officer