



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

नामः(बैंक खाते के अनुसार)

Name: (As per Bank Account)

योग्यताएँ:

Qualifications:

पदः

Post:

विभाग/अनुभाग का नामः

Name of Dept./Section:

मोबाइल नंबरः

Mobile No.:

बैंक खाता नंबरः

Bank Account Number :

बैंक आई.एफ.एस.सी. कोडः

Bank IFSC Code :

बैंक का नामः

Bank Name :

शाखा :

Branch :

आवासीय पता :

Residential Address :

महाविद्यालय / संस्थान :

College/Institute :

परीक्षा का नामः

Name of Exam :

परीक्षा का माह और वर्षः

Month & Year of exam :

कार्यालय पत्र संख्या एवं दिनांकः

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 :

Subject _____

पेपर क्रमांक :

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 रु. 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 रु.	कुल पारिश्रमिक रु.	
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 / विद्यार्थिगण	पारिश्रमिक रु.
Total days/ Students of Practical Examination _____	Remuneration Rs. _____
(2) मूल्यांकन की गई उत्तर पुस्तिकाओं की संख्या	पारिश्रमिक रु.
Number of answer-sheets assessed _____	Remuneration Rs. _____
परीक्षक द्वारा की गई गलती की कटौती	कटौती की गई राशि रु.
Deduction of mistake made by Examiner _____	Deducted Amount Rs. _____
कुल देय राशि रु.	
Net Payable Amount Rs. _____	

(3) वरिष्ठ निरीक्षक के कुल सत्र

पारिश्रमिक रु.

Total Session of Senior Supervisor _____ Remuneration Rs. _____

(4) समिति के सदस्य का कुल पारिश्रमिक रु.

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 रु.

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