

स्नातकोत्तर कार्यक्रम: अतिथि संकाय प्रपत्र
POST GRADUATE PROGRAMME: GUEST FACULTY FORM

वर्ष/Year	प्रथम/First	द्वितीय/Second	अनुभाग/Section	क/A	ख/B
तिमाही/सेमेस्टर सं. Quarter/Semester No.					
पाठ्यक्रम का नाम: वैकल्पिक/अनिवार्य- Name of Course: Elective/Compulsory					

जो लागू न हो उसे काट दें। उपरोक्त पाठ्यक्रम में अतिथि वक्ताओं को शामिल करने के लिए निदेशक की मंजूरी अपेक्षित है। / Strike off whichever is not applicable. Director's sanction is requested for following Guest Speakers my above course.

क्र.सं. Sl. No.	अतिथि संकाय का नाम एवं पूरा पता Name & full Address of the Guest Faculty	शीर्षक/ Topic	तारीख/ Date	अवधि / Duration		मानदेय/ Honora- rium (Rs.)	परिवहन भत्ता, यदि कोई हो (रु.) Transport Allowance, if any (Rs.)	कुल/ Total (Rs.)
				सत्र/ Sessions	घंटे/ Hrs			

हस्ताक्षर/Signature:

संकाय का नाम/Name of Faculty:

संकायाध्यक्ष (शैक्षिक)/ DEAN (ACAD)

दिनांक/Date:

नोट/NOTE: यह फॉर्म चार प्रतियों में जमा करें / This form be submitted in Quadruplicate Distribution:

मूल प्रति/Original : प्रशासनिक अधिकारी (शैक्षिक)/AO (Acad)

अनुलिपि/Duplicate : वरिष्ठ कार्यपालक अधिकारी (लेखा)/ SEO (Accounts)

तीसरी प्रति : संबंधित संकाय सदस्य। संकाय से अनुरोध है कि अतिथि संकाय द्वारा अपना सेक्शन पूरा करते ही प्रशासनिक अधिकारी (शैक्षिक) को सूचित करें।

Triplicate : Faculty Member concerned. The faculty is requested to inform AO (Acad) as soon as Guest Faculty completes his/her section

चौथी प्रति/ Quadruplicate: पीजीपीसी / PGPC