



# राष्ट्रीय शैक्षिक योजना एवं प्रशासन संस्थान नई दिल्ली

कार्यक्रम का नाम :

कार्यक्रम की अवधि :

## प्राप्ति

राशि प्राप्त की \_\_\_\_\_ (रूपये \_\_\_\_\_ केवल)

### निम्नलिखित के कारण:

भुगतान की प्रकृति : मानदेय/वास्तविक परिवहन व्यय  
सत्र की तिथि और समय : दिनांक .....  
समय .....  
सत्र का विषय : .....  
.....  
भागीदारी का स्वरूप : वक्ता/अध्यक्ष/पैनलिस्ट  
(.....)  
(संसाधन व्यक्ति के हस्ताक्षर)  
नाम .....  
पद .....  
पता .....  
.....

कार्यक्रम संयोजक के हस्ताक्षर .....