



मौलाना आज़ाद राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान भोपाल-462003

(शिक्षा मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन राष्ट्रीय महत्व का संस्थान)

Maulana Azad National Institute of Technology Bhopal- 462003

(An Institute of National importance under Ministry of Education, Govt. of India)

सी.पी.डी.ए निधि के अंतर्गत सेमिनार/सम्मेलन/कार्यशाला/प्रशिक्षण कार्यक्रम आदि में भाग लेने के लिए आवेदन प्रपत्र

कर्मचारी का नाम			
पदनाम			
विभाग/अनुभाग			
कार्यक्रम का नाम जिसमें भाग लेना चाहते हैं।	सत्र (सेशन)अध्यक्ष(चेयरमेन) विशेषज्ञ का व्याख्यान पेपर/पोस्टर प्रस्तुतिकर्ता कार्यशाला/प्रशिक्षण कार्यक्रम में प्रतिभागी प्रेक्षक अन्य (उल्लेखित करें)		
संस्थान/संगठन का नाम जिसमें आयोजन किया जाना है।			
कार्यक्रम का शीर्षक			
कार्यक्रम का विवरण	शहर का नाम.....देश का नाम..... कार्यक्रम की दिनांक.....तक.....		
कार्यक्रम की विवरणिका	संलग्नक-01		
निमंत्रण/स्वीकृति पत्र	संलग्नक-02		
पेपर की प्रति (यदि आप पेपर प्रस्तुतकर्ता हैं)	संलग्नक-03		
विभाग में सेमिनार की उपस्थिति की प्रति			
सी.पी.डी.ए फंडिंग के तहत पिछले कार्यक्रमों में भाग लेने का विवरण	वर्ष-1	वर्ष-2	वर्ष-3
1. सत्र (सेशन)अध्यक्ष(चेयरमेन)			
2. विशेषज्ञ का व्याख्यान			
3. पेपर/पोस्टर प्रस्तुतिकर्ता			
4. कार्यशाला/प्रशिक्षण कार्यक्रम में प्रतिभागी			
5. प्रेक्षक			
6. अन्य (उल्लेखित करें)			
नोट:- कृपया केवल अंक दर्ज करें			
अनुमानित व्यय	राशि		
1. पंजीकरण शुल्क			
2. यात्रा में आने-जाने का खर्चा-ट्रेन/हवाई जहाज			
3. होटल/आवास@प्रतिदिन,कुल दिन.....			
4. अन्य (उल्लेखित करें)			
कुल राशि			
मुख्यालय छोड़ने की अनुमति	दिनांककुल दिन (पूर्वलग्न एवं अनुलग्न अवकाश शामिल नहीं किये जायें)		
नोट:- एक आकादमिक वर्ष 15 दिवस से अधिक अवकाश की अनुमति नहीं दी जायेगी।			
आवेदक के हस्ताक्षर दिनांक सहित -			

सम्मेलन टियर-	1	या	2	अनुशंसा:-
प्रासंगिकता-	हाँ	या	नहीं	विभागाध्यक्ष/केन्द्राध्यक्ष के हस्ताक्षर

संकायाध्यक्ष(संकाय कल्याण)

निदेशक

Maulana Azad National Institute of Technology, Bhopal

Application form for attending Seminar/ Conferences/ Workshop/ Training Program etc. under CPDA fund.

Name of Applicant	
Designation	
Department/ Section	
Participation in program as	Session Chair Expert Lecture Paper/ Poster presenter Participant in Workshop/ Training program Observer Other (specify)
Name of organizing Institute/ organization	
Title of program	
Details of program	Name of City..... Country..... Date of program from.....to.....
Broacher of program	Enclosure 01
Invitation/ Acceptance letter	Enclosure 02
Copy of Paper (if paper presenter)	Enclosure 03
Copy of attendance of seminar in Department	

Details of previous attended programs with CPDA funding as		2018	2019	2020
1	Session Chair			
2	Expert Lecture			
3	Paper presenter/ Poster presenter			
4	Participant in Workshops/ Training program			
5	Observer			
6	In any other capacity (specify)			

Note: kindly enter numeric numbers only. In case of nil enter NIL

Expected Expenditure		Amount
1	Registration Fees	
2	To and fro travel – Train/ Air	
3	Hotel/ Accommodation @ per dayfor days	
4	Any other (specify)	
	Total	

Permission to leave headquarter	Date: _____ Days: _____ Holidays prefix / Suffix not included
Note : In one academic year not more than 15 days leave is permitted	

Signature of Applicant with date

Conference Tier- I or II	Recommendation :
Relevance to area- Yes or No	Signature of HOD

Dean (FW)

Director