

मौलाना आजाद राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान, भोपाल <u>आयोजन की पूर्णता रिपोर्ट</u> <u>प्रशिक्षण कार्यक्रम, सम्मेलन, कार्यशाला, संगोष्ठी</u> यह फॉर्म समन्वयकों को प्रमाण पत्र जारी करने के लिए कार्यक्रम पूरा होने के बाद एचओडी के माध्यम से समन्वयकों द्वारा डीन (आईडी और आईआर) को जमा किया जाना है।

			आईडी नंबर (जैसा कि प्रस्ताव को सौंपा गया है):						
क	कार्यक्रम का शीर्षक:								
			-	пम		ईमेल		संपर्क क्रमांक	
	ावु संपर्क नंबर के साथ समन्वयक (ओं) / आयोजक (ओं) का नाम		1.						
		2.							
		3							
ग	विभाग का नाम								
घ	अवधि और तिथियां * वास्तव में आयोजित व्याख्यान/प्रस्तुतियों क संलग्न करें	ा कार्यक्रम	ыर्यक्रम अवधि:				दिनाँक:		
ङ	कार्यक्रम के लिए पंजीकृत प्रति की संख्या * उपस्थिति रिकॉर्ड की तारीख वार सारांश स		मैनिट से=		बाहर से=		विदेशी=		कुल =
च	खातों का सारांश								
वास्तविक प्राप्तियां र		शि (रु.) वास्तविक व्यय					राशि (रु.)		
1. पंजीकरण शुल्क			1. बोर्डिंग/लोर्डिंग /वर्किंग लंच/			लच/च	ाय, आदि।		
2. प्रायोजन राशि			2. टीए / डी ए						
3. विज्ञापन				3. विशेषज्ञों का मानदेय					
4. अन्य प्राप्तियां १				4. कार्यशाला किट/अध्ययन सामग्री					
5. अन्य रसीदें 2			5. कार्यवाही						
६. अन्य रसीदें ३				6. पत्राचार/प्रचार					
7. अन्य रसीदें 4			7. स्थान खर्च						
8. अन्य रसीदें 5			८. संस्थान शुल्क						
9. अन्य रसीदें 6			9. सहायक कर्मचारियों के लिए पारिश्रमिक						
१०. अन्य प्राप्तियां ७			10. विविध						
लागू टैक्स			लागू टैक्स						
कुल							कुल		

दिए गए विवरण के अनुसार कार्यक्रम का सफलतापूर्वक संचालन किया गया है। फोटो प्रलेखन, घटनाओं की अनुसूची, प्रतिभागियों की उपस्थिति, प्रतिक्रिया और सोशल मीडिया पर समाचार अपलोड करने के प्रमाण के साथ एक संक्षिप्त सारांश डीन (आईडी और आईआर) को प्रस्तुत किया जा रहा है।		
	दिनाँक:	समन्वयक (ओं) के हस्ताक्षर
यह प्रमाणित करना है कि कार्यक्रम ऊपर दिए गए विवरण के अनुसार आयोजित किया गया है। समन्वयकों द्वारा प्रस्तुत विस्तृत रिपोर्ट रिकॉर्ड के लिए विभाग कार्यालय में उपलब्ध है। समन्वयकों को प्रमाण पत्र जारी किए जाएं। अन्य टिप्पणियां (यदि कोई हो):		
	दिनाँक:	विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर
उपर्युक्त (च) में दिए गए अनुसार लेखाओं का सारांश सत्यापित है। 1. कोई घाटा नहीं हुआ है और राशि का उपयोग मानदंडों के अनुसार किया गया है। 2. सभी खर्चों को पूरा करने के बाद शेष राशि रुपये की है। अन्य टिप्पणियां (यदि कोई हो):		
	दिनाँक:	एआर (<u>लेखा)</u> के हस्ताक्षर
समन्वयकों को प्रमाण पत्र जारी करने की सिफारिश की। अन्य टिप्पणियां (यदि कोई हो):		
	दिनाँक:	डीन के हस्ताक्षर (आईडी और आईआर)
समन्वयकों को प्रमाण पत्र जारी करें। अन्य टिप्पणियां (यदि कोई हो):		
	दिनाँक:	निदेशक के हस्ताक्षर
प्रमाण पत्र जारी किए गए। पूर्णता रिपोर्ट रिकॉर्ड के लिए लौटा दी गई। अन्य टिप्पणियां (यदि कोई हो):		
	दिनाँक:	डीन के हस्ताक्षर (आईडी और आईआर)

विभागाध्यक्ष के माध्यम से संबंधित समन्वयक को



Maulana Azad National Institute of Technology, Bhopal

<u>Completion Report of organizing</u> <u>Training Programme, Conference, Workshop, Seminar, Symposium</u>

This form is to be submitted by coordinators through HOD to Dean (ID & IR) after completion of Programme for issuing certificate to the coordinators.

			ID Number (As assigned to the proposal):						
A.	Title of the Programme:								
	Name(s) of the Coordinator(s) / Organiser(s) with contact number (s)		Name		Email			Contact Number	
B.			1.						
			2.						
			3						
C.	Name of the Department								
D.	Duration and dates * Attach schedule of lectures / presented	entations actually	Duration:				Dates:		
E.	Number of participants where the programme * Attach date wise summary of atter	_	From From Outside=				Foreign=		Total =
F.	Summary of the Accounts		<u> </u>						
	Actual Receipts Amou		unt (Rs.) Actual Ex			•			Amount (Rs.)
1. Registration Fee				1. Boarding / Lodging / Wo Lunch /Tea, etc.		orking			
2. Sponsorship Amount			2. TA / DA						
3. Advertisement				3. Experts' Honorarium					
4. Other Receipts1				4. Workshop Kit/ Study Material					
5. Other Receipts2				5. Proceedings					
6. Other Receipts3				6. Correspondence/ Publicity					
7. Other Receipts4			7. Venue Expenses						
8. Other Receipts5				8. Institute Charges					
9. Other Receipts6				Remuneration for Supporting Staff					
10. Other Receipts7			10. Miscellaneous						
Applicable Tax				Applicable Tax					
Total							Total		

The programme as per details given overleaf has been successfully conducted. A brief summary along with photo documentation, schedule of events, participants' attendance, feedback and proof of uploading the news on social media is being submitted to Dean (ID & IR).		
	Date:	Signature(s) of the Coordinator(s)
This is to certify that the programme has been conducted as detailed above. The detailed report submitted by coordinators is available in the department office for record. Certificates to the coordinators may please be issued. Other Remarks (if any):		
	Date:	Signature of HoD
Summary of accounts as given in (F) above is verified. 1. There is no deficit and the amount has been utilized as per norms. 2. An amount of Rs is remaining after meeting all expenses. Other Remarks (if any):		
	Date:	Signature of AR Accounts
Recommended for issue of certificates to coordinators. Other Remarks (if any):		
	Date:	Signature of Dean (ID & IR)
Issue the certificates to coordinators. Other Remarks (if any):		
	Date:	Signature of Director
Certificates issued. Completion report returned for record. Other Remarks (if any):		V.
	Date:	Signature of Dean (ID & IR)

To Concerned Co-ordinator Through HoD