

Maulana Azad National Institute of Technology, Bhopal (M.P.)

Industrial Consultancy, Testing and Services Centre (ICTSC)
Application form for Consultancy Proposal (Type-I and Type-II)

	App	Application form for consultancy Proposal (Type-Land Type-II)									
विद्या परं भूषणं		Depar	Department project number and date								
			ICTSC project number (to be allotted by ICTSC office):								
A.	Title of the project										
В.	Name and address of client										
C.	GSTN and PAN /TAN of Client										
D.	Client's Letter with number and date)							(Attach copy of the letter duly signed by HoD)		
	Recommendations of tl	he departn department ar	departmental consultancy committee artment and at least two experts from the relevant field]						ing:		
	Name (a) of the preject leader		Name			Responsibility			Department		
E.	Name(s) of the project leader and co-investigator(s)	1.				Principal Investigator					
⊏.	(In addition to Principal Investigator, minimum	2.				Co-investigator 1					
	one co-investigator is to be proposed)	3.	. Co-investigator 2								
F.	Duration and type of project (for type refer ICTSE norms)	Duration:	Year(s	s)Mo	onth(s)	D	ay(s)	Type-I	Type-II		
G.	Type of work (Write in the space provided)	Design/Deve	lopment/Advice/Inve	estigation/Fabrication	on/ Proof Che	ecking/Vetti	ng/Any Othe	r			
Н.	Scope/description of the work										
	Proposed Consultancy	Consultano	cy amount (Rs.)	CGST (Rs.)	SGST (R	ls.)	IGST (Rs.)	T	otal amount (Rs.)		
l.	Charges [The Demand Note / Proforma invoice should be sent to the client only										
	after the approval from Chairperson ICTSC]	Total Amour	nt in Words:								
	Proposed Contingency		Item Budgeted amount (Rs.								
	Expenses [Items such as Travel,	1.									
J.	Stationary, Field Work, Computer peripherals, etc.] (Not to exceed 25% of consultancy amount as provided in clause 4 of ICTS Rules)	2.									
		3.									
		Total contingency expenses=						es=			
K.	Expenses on Job Work (As per		Job work detail						geted amount (Rs.)		
	Clause 3.1 of ICTS rules, not to exceed 10% of consultancy amount)										
	Details of external experts		Name of external expert and organization						geted amount (Rs.)		
L.	and the amount to be paid										
	from disbursable amount (Only if external expert is needed for the project)										
This	s is to certify that all the above det	ails are bas	sed on thoroug	h review of th	e consult	ancy wo	rk and the	e appointme	ent of the principal		
	estigator, co-investigator(s) and ex					•					
Name and signature of HOD Name and signature of PI or Expert-1 Name and signature of Co-PI or Expert-2							o-Pl or Expert-2				
The	consultancy proposal is approved	d.	The consultancy proposal is recommen								
	21 1 11 2 2				, ,	•			• •		

To: ICTS Centre for issuing the ICTSC project number. After issuing ICTSC project number return the approval to the concerned Pl. Note:

i. As per clause 2.3 of ICTS Rules, a copy of demand note/ proforma invoice issued to client should be submitted immediately to ICTSCI.

Signature of Director/Chairperson (ICTSC)

ii. Whenever the money from the client is received, information about the same along with the details of any TDS on income/GST must be submitted to the ICTSCI for verification and issuance of receipt voucher.

To: Concerned PI through HoD	Si	gnature o	f I/C	ICT	rs(
------------------------------	----	-----------	-------	-----	-----

Signature of Dean (R&C)/Secretary (ICTSC)



मौलाना आजाद राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान, भोपाल (म.प्र.)

औद्योगिक परामर्श, परीक्षण और सेवा केंद्र (आईसीटीएससी) परामर्श प्रस्ताव के लिए आवेदन पत्र (टाइप-1 और टाइप-2)

	विभाग परियोजना संख्या और तिथि										
		आईसीटीएससी परियोजना संख्या (आईसीटीएससी कार्यालय द्वारा आवंटित की जानी है):									
क.	परियोजना का शीर्षक										
ख.	ग्राहक का नाम और पता										
ग.	ग्राहक का जीएसटीएन और पैन /टैन										
घ.	संख्या और तारीख के साथ ग्राहक		(विभागाध्यक्ष द्वारा विधिवत हस्ताक्षरित पत्र की प्रति संलग्न करें)								
,											
	विभागीय [संबंधित विभाग के एचओडी और संबंधि						बैठक की 1	तिथि:			
	परियोजना के प्रधान अन्वेषक और	11 417 47 47°	नाम	TO THE THE STATE OF THE STATE O		उत्तरदारि	ोत्व		विभाग		
	सह-अन्वेषक (ओं) का नाम	1.			у	धान अन्वेषक					
ड.	(प्रधान अन्वेषक के अलावा, कम से कम एक	2.			स	सह-अन्वेषक 1					
.	सह-अन्वेषक प्रस्तावित किया जाना है)	3.	सह-अन्वेषक २				+				
च.	परियोजना की अवधि और प्रकार (प्रकार के लिए आईसीटीएसई मानदंड देखें)	अवधि:	वर्ष(ऑ)	माः	ह(ओं)		_दिन(ओं)	दिन(ओं) टाइप-। टाइप-॥			
छ.	कार्य का प्रकार (दिए गए स्थान पर लिखें)	ভিতাइन	/ विकास/ सलाह/ जांच	त्र/ निर्माण/ प्रूफ ची	केंग/ पुः	नरीक्षण/ कोई	अन्य				
	PARTY NATIONAL AND THE PARTY NATIONAL PROPERTY N										
ज.	कार्य का दायरा/विवरण										
	प्रस्तावित परामर्श शुल्क [डिमांड नोट/प्रोफार्मा	परामर्श	राशि (रुपये)	सीजीएसटी (रुपये)	एसजीए	रसटी (रुपये)	आईजीएसटी (रुप	ये)	कुल राशि (र	रुपये)	
됒.	चालान अध्यक्ष आईसीटीएससी से अनुमोदन के बाद ही ग्राहक को भेजा जाना चाहिए]									0	
		शब्दों में	कुल राशि:								
	प्रस्तावित आकस्मिक व्यय [यात्रा, स्टेशनरी, फील्ड वर्क,	मद							बजटीय राशि (रुपये)		
	प्रस्ताायत आकारमक व्यय [यात्रा, स्टशनरा, फाल्ड वक, कंप्यूटर बाह्य उपकरणों आदि जैसे आइटम।] (आईसीटीएस	1.									
ण.	नियमों के खंड 4 में किए गए प्रावधान के अनुसार	2.									
	परामर्श राशि के 25% से अधिक नहीं)	3.									
	<u> </u>		कुल आकस्मिक व्यय =						0		
ਟ.	नौकरी के काम पर खर्च (आईसीटीएस नियमों के खंड 3.1 के अनुसार, परामर्श राशि		कार्य विवरण						शि (रुपये)		
	के 10% से अधिक नहीं होना चाहिए)										
	बाहरी विशेषज्ञों का विवरण और		बाहरी विशेषज्ञ और संगठन का नाम						बजटीय रा	शि (रुपये)	
	संवितरण योग्य राशि से भुगतान										
ਰ.	की जाने वाली राशि (केवल तभी जब परियोजना के लिए बाहरी विशेषज्ञ की										
	आवश्यकता हो)										
यह प्रमाणित करना है कि उपर्युक्त सभी विवरण परामर्श कार्य की गहन समीक्षा पर आधारित हैं और प्रमुख अन्वेषक, सह-अन्वेषक (ओं) और बाहरी विशेषज्ञ (ओं) की नियुक्ति उनकी											
विशेष	ज्ञता / विशेषज्ञता पर आधारित है।	J				<u> </u>					
विभागाध्यक्ष का नाम और हस्ताक्षर पीआई या विशेषज्ञ-1 का नाम और हस्ताक्षर सह-पीआई या विशेषज्ञ-2 का नाम और हस्ताक्ष							हस्ताक्षर				
परामर्श प्रस्ताव अनुमोदित कर दिया गया है। परामर्श प्रस्ताव अनुमोदन के लिए अनुशंसित किया जाता है।											
	निदेशक/अध्य	क्ष (आईर	नीटीएससी) के हस्ताक्ष	र		डीन	(आर एंड सी)/	/सचिव (३	आईसीटीएससी)	के हस्ताक्षर	
प्रति:	प्रति: आईसीटीएससी परियोजना संख्या जारी करने के लिए आईसीटीएस केंद्र। आईसीटीएससी परियोजना संख्या जारी करने के बाद संबंधित पीआई को अनुमोदन वापस कर दें।										
नोट:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·										

- आईसीटीएस नियमों के खंड 2.3 के अनुसार, ग्राहक को जारी किए गए डिमांड नोट/प्रोफार्मा चालान की एक प्रति आईसीटीएससीएल को तुरंत प्रस्तुत की जानी चाहिए।
- जब भी ग्राहक से पैसा प्राप्त होता है, तो आय/जीएसटी पर किसी भी टीडीएस के विवरण के साथ उसी के बारे में जानकारी आईसीटीएससीएल को सत्यापन और रसीद वाउचर जारी करने के लिए प्रस्तुत की जानी चाहिए।

प्रति: संबंधित पीआई	विभागाध्यक्ष के माध्यम से		आई/सी आईसीटीएससी के हस्ताक्षर
---------------------	---------------------------	--	-------------------------------