आई.सी.एम.आर-आर.एम.आर.सी.
गोरखपुर, बी.आर.डी. मेडिकल कॉलेज
परिसर ,उत्तर प्रदेश 273013

यात्रा भत्ता विवरण (T.A. Particulars)

1. नाम (बड़े अक्षरों में) : .....
2. पदनाम : .....
3. घर का पता : .....
   : .....
4. क्या यात्रा सरकारी/व्यक्तिगत है? : .....
5. वर्तमान वेतनमान (प्राप्त होने वाले भत्तों को अलग दर्शाएं, यदि कोई हो तो) : .....
6. यात्रा का उद्देश्य : .....
7. पहले ली गई अग्रिम राशि, यदि कोई है? : .....

	(अग्रवर्ती यात्रा)		(वापसी यात्रा)	
	प्रस्थान	आगमन	प्रस्थान	आगमन
स्थान :	.....	.....	.....	.....
तिथि :	.....	.....	.....	.....
समय :	.....	.....	.....	.....

यात्रा का माध्यम	: हवाई / रेल / बस	हवाई / रेल / बस
जिस श्रेणी में यात्रा की गई	: हवाई / प्रथम / द्वितीय	हवाई / प्रथम / द्वितीय

भुगतान की गई कुल राशि : ....
विराम (तिथियाँ) : .....
स्थानीय रोड़ दूरी, यदि कोई है : .....

दिनांक सहित हस्ताक्षर