



फार्म सं. 12

श्री लाल बहादुर शास्त्री राष्ट्रीय संस्कृत विश्वविद्यालय
SHRI LAL BAHADUR SHASTRI NATIONAL SANSKRIT UNIVERSITY
 A Central University established by an Act of Parliament
 (Formerly Shri Lal Bahadur Shastri Rashtriya Sanskrit Vidyapeetha, Deemed to be University)

पारिश्रमिक भुगतान स्वीकृति-पत्र
Proforma for payment of Remuneration

दूरभाष कार्यालय:
011-46060505, 506

नियंत्रण अधिकारी की टिप्पणी/सिफारिश

प्रमाणित किया जाता है कि प्रो./डॉ./श्रीमती/श्री/कु.....
 (.....विभाग) अनुबंध अध्यापक हैं तथा इन्होंने माह.....वर्ष.....
 में निम्नलिखित कक्षाओं का अध्यापन कार्य किया है:-

क्र.सं.	कक्षा/विभाग का नाम	विषय	कुल अन्तर
1.	शिक्षा-शास्त्र
2.	आचार्य प्रथम वर्ष
3.	आचार्य द्वितीय वर्ष
4.	शास्त्री प्रथम वर्ष
5.	शास्त्री द्वितीय वर्ष
6.	शास्त्री तृतीय वर्ष
7.	वास्तुशास्त्र
8.	योग
9.	अन्य कक्षाएँ

विश्वविद्यालयीय आदेश सं..... दिनांक..... के अन्तर्गत
 श्री/श्रीमती/डॉ./प्रो.को शैक्षणिक सत्र 20..... के लिये
 अनुबंध अध्यापक के रूप में नियुक्त किया गया है।

उपर्युक्त से सम्बन्धित अध्यापक की उपस्थिति पंजिका की छायाप्रति संलग्न है तथा इनका अध्यापन कार्य संतोषजनक रहा है।

विभागाध्यक्ष

नाम

हस्ताक्षर

नियंत्रण अधिकारी
 (संकायाध्यक्ष)

नाम

हस्ताक्षर

कार्यालयीय कार्यवाही हेतु प्रस्तुत-