|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **सीएसआईआर - प्रगत पदार्थ तथा प्रक्रम अनुसंधान संस्थान (एम्प्री)**  **CSIR - Advanced Materials and Processes Research Institute (AMPRI)**  **हबीबगंज नाका के पास, होशंगाबाद रोड़, भोपाल / Near Habibganj Naka, Hoshangabad Road), Bhopal (M.P.)- 462026** | | | | | | | | |
| **E-Mail:** [**guesthouse.ampri@csir.res.in**](mailto:guesthouse.ampri@csir.res.in) **Ph. No.: 0755-2485253** | | | | | | | | |
| **अतिथिगृह आवास माँगपत्र (कार्यालयीन दौरे के लिए) / Guest House Accommodation Requisition Form (For Official Visit)**  ***(जिनका व्यय परियोजना अन्वेषक / कार्यालय द्वारा वहन किया जायेगा) / (For which expenditure to be borne by the P.I. / office)*** | | | | | | | | |
| दिनांक / Date: | | | |  | | | | |
| प्रति / To  प्रभारी अतिथिगृह / In-charge Guest House,  सीएसआईआर-एम्प्री ,भोपाल / CSIR-AMPRI, Bhopal - 462026 | | | | | | | | |
| कृपया निम्नलिखित विवरणानुसार अतिथिगृह, सीएसआईआर-एम्प्री, भोपाल में आवास उपलब्ध कराएँ :  Kindly provide accommodation at CSIR-AMPRI, Bhopal Guest House, as per following details: | | | | | | | | |
| परियोजना अन्वेषक/मांगकर्ता का नाम /  Name of the PI / Indenter | नाम (Name) : ..............................................................................................................................................................................  पद / Designation :.......................................................................................................................................................................  मोबाइल नं / Mobile No.: ..................................................................................................................................................................  परियोजना/ बजट शीर्ष /Project/ Budget Head : ........................................................................................... | | | | | | |
| उस अधिकारी का नाम जिनके लिए आवास मांग का अनुरोध किया गया है | /  Name(s) of the official for whom accommodation is requested, | नाम / Name | आयु/Age | पु./म.M/F | | मोबाइल नं /  Mobile No | परिचय पत्र विवरण / ID Details |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| आवास मांग की आवश्यकता हेतु समयावधि / Period for which accommodation required : | से / From ..................................................तक /To ............................. | | | | | | |
| आगमन (चेक-इन) की तिथि एवं समय / Date and time of arrival / Check-In : | दिनांक / Date : ....................................समय /Time....................... पूर्वाह्न /अपराह्न (AM/PM) | | | | | | |
| प्रस्थान (चेक-आउट) की तिथि एवं समय / Date and time of departure (Check-out) : | दिनांक / Date : ....................................समय /Time....................... पूर्वाह्न /अपराह्न (AM/PM | | | | | | |
| आवश्यक कमरों / बिस्तरों की संख्या / Number of rooms / beds required: | \*\* क्या आप अन्य अतिथि के साथ कमरा साझा करने में तैयार हैं : हाँ / नहीं  *\*"Are you willing to share the room with other guest (same gender): Yes / No* | | | | | | |
| यात्रा का उद्देश्य / Purpose of visit : |  | | | | | | |
| मोबाइल नं / Mobile No. : |  | | | | | | |

....................................................

परियोजना अन्वेषक/मांगकर्ता के हस्ताक्षर दिनांक सहित /

Signature of the PI / Indenter with date

प्र.नि. / प्र.अ. / CoA/AO

यो.नि.वि. / PPD

वि.ले.अ. / FAO

निदेशक / Director

***\*\* कमरा साझेदारी के आधार पर कमरे का शुल्क सिंगल-बेड तथा साझेदारी न करने की दशा में कमरा शुल्क डबल-बेड देय होगा |***

***\*\* For sharing basis, the room rent will be charged for Single-bed and for non-sharing basis, the room rent will be charged for Double-bed.***

**Note:**

* अपूर्ण मांगपत्र पर विचार नहीं किया जायेगा | / Incomplete request will not be entertained
* अतिथियों से अनुरोध है कि अतिथिगृह में आगमन के समय अपने परिचय-पत्र की मूलप्रति प्रस्तुत करें | / Guest(s) are requested to produce original ID card upon check­ in at Guest House.
* कार्यालयीन आधिकारिक अत्यावश्यकताओं के समय आवास रद्द किया जा सकता है | / Accommodation Is liable to be cancelled at the time of official exigencies.