


रक्षा मंत्रालय  
(संयुक्त सचिव एवम् मुप्रअ कार्यालय)  
रक्षा मुख्यालय प्रशिक्षण संस्थान

**विषय: दौरा, दैनिक भत्ता और छुट्टी रियायत भत्ता दावा - विषय पर कार्यशाला**  
**23 अगस्त 2019**

1. रक्षा मुख्यालय प्रशिक्षण संस्थान द्वारा दौरा, दैनिक भत्ता और छुट्टी रियायत भत्ता दावा - विषय पर 23 अगस्त 2019 को 09.30 बजे से 17.00 बजे संस्थान के परिक्षेत्र में स्थित कमरा सं 185, बी ब्लॉक में एक दिवसीय कार्यशाला आयोजित की जाएगी।
2. **पात्रता-** कार्यशाला में तीनों सर्विस हेडक्वार्टर्स, अंतर सेवा संगठनों और रक्षा मंत्रालय के अधिकारी/कर्मचारी जो सिविलियन प्रशासनिक मामलों का निपटान करते हैं वे सभी, कार्यशाला में प्रवेश प्राप्त कर सकते हैं! इस कार्यशाला में केवल 25 अभ्यर्थियों को प्रवेश दिया जा सकेगा। आवेदक कि आयु 58 वर्ष से कम होनी चाहिए।
3. कार्यशाला का उद्देश्य निम्नलिखित है:-
  - (क) दौरा भत्ता/दैनिक भत्ता और छुट्टी रियायत भत्ता से संबंधित प्रावधानों का वर्णन करना
  - (ख) अग्रिम और अंतिम दावे की मंजूरी से संबंधित मामलों के निपटान के लिए कौशल विकसित करना और
  - (ग) दौरा भत्ता/दैनिक भत्ता और छुट्टी रियायत भत्ता से संबंधित नवीनतम हकदारियों की जानकारी देना
4. कार्यशाला में भाग लेने के इच्छुक पात्र अधिकारी/कर्मचारी के आवेदन पत्र इस नोट के साथ 'परिशिष्ट क' पर संलग्न प्रोफार्मा में विधिवत् तरीके से सिफारिश सहित रमुप्रसं में 16 अगस्त 2019 तक भेज दिए जाएं। चयनित अभ्यर्थियों को दूरभाष द्वारा सूचित किया जाएगा। अभ्यर्थियों का चयन पहले आओ और पहले प्रवेश पाओ आधार पर किया जाएगा।

  
(भुवन कुमार जोशी)  
उप निदे0 (एस एस), रमुप्रसं  
दूरभाष 23011936

**स्टैंडर्ड सूची के अनुसार**

**प्रतिलिपि:-**

मुप्रअ/ई डी पी सेल

मुप्रअ कार्यालय की वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु

रक्षा मंत्रालय, मुप्रअ और संयुक्त सचिव का कार्यालय, आईडी सं ए/26002/112/मुप्रअ/प्रशि  
दिनांक जून 2019

01/07

**नामांकन प्रपत्र**

**दौरा, दैनिक भत्ता और छुट्टी रियायत भत्ता दावा - विषय पर कार्यशाला**

**23 अगस्त 2019**

1.	नाम	श्री/श्रीमती/कुमारी
2.	कर्मचारी संख्या/सर्विस संख्या	
3.	जन्म - तारीख	
4.	पदनाम	
5.	वर्तमान पद की कार्य की प्रकृति का उल्लेख करें	
6.	कार्यालय का पता (कमरा संख्या, ब्लाक, बिल्डिंग आदि का ब्योरा दें)	
7.	कार्यालय का दूरभाष न० मोबाइल न०	

मैं इसकी पुष्टि करता हूँ कि मैं नियमित रूप से कक्षा में उपस्थित रहूँगा /रहूँगी तथा कार्यशाला के दौरान किसी प्रकार का अवकाश नहीं लूँगा/ लूँगी!

(आवेदक का हस्ताक्षर)

**नियंत्रक अधिकारी द्वारा सिफारिश:**

उपरोक्त अधिकारी की कार्यशाला में भाग लेने के लिए सिफारिश की जाती है। अगर उक्त अधिकारी का इस कार्यशाला में चयन हो जाता है तो उन्हें किन्हीं भी कारणों से इस कार्यशाला में प्रवेश लेने से रोका नहीं जाएगा।

(नियंत्रण अधिकारी के हस्ताक्षर)

नाम :

पदनाम :

कार्यालय :

दूरभाष न० :

दिनांक :