



राष्ट्रीय सहकारी प्रशिक्षण परिषद/ National Council for Cooperative Training
(NCCT)

वाहन उपयोग प्रपत्र/ Vehicle Utilization Form

1. सामान्य जानकारी/ General Information

अधिकारी /कर्मचारी का नाम: Name of Official:	
पदनाम: Designation:	
प्रभाग: Division/Department:	
संपर्क नंबर: Contact Number:	
प्रस्ताव की तिथि: Date of Request:	

2. यात्रा का विवरण/ Details of Travel

यात्रा का उद्देश्य: Purpose of Travel:	
गंतव्य: Destination:	
प्रस्थान की तिथि व समय: Date & Time of Departure:	
वापसी की तिथि व समय: Date & Time of Return:	

3. प्राधिकरण/ Authorization

प्रभागीय प्रमुख द्वारा अनुमोदन: Endorsement by Divisional Head:	सचिव, एनसीसीटी द्वारा अनुमोदन: Approval by Secretary, NCCT:
नाम: Name:	नाम: Name:
पदनाम: Designation:	हस्ताक्षर: Signature:
हस्ताक्षर: Signature:	तिथि: Date:

निर्देश:

1. इस प्रपत्र के सभी खंड स्पष्ट और पूर्ण रूप से भरें/ Fill out all sections of this form clearly and completely.
2. वाहन भाड़े पर लेने से पहले अनुमोदन सुनिश्चित करें/ Ensure approval before hiring a vehicle
3. अपूर्ण प्रपत्र के कारण देरी या अस्वीकृति हो सकती है/ An incomplete form may result in delay or rejection.