भारतीय विज्ञान संस्थान INDIAN INSTITUTE OF SCIENCE बेंगलूर Bangalore

सम्मेलन/कार्यशाला/संगोष्ठी के आयोजन के लिए स्वीकृति प्रपत्र Approval Form for Organising a Conference/Workshop/Symposium

1.	सम्मेलन/कार्यशाला/संगोष्ठी का नाम Name of the		
2.	Conference/ Workshop/Symposium		
	अवधि और तारीख Duration & Date		
3.	कार्यक्रम का मुख्य प्रायोजक Main sponsor of the event		
4.	आईआईएससी के साथ प्रस्तावित संबंध Proposed		
	connection with IISc (सभी लागू बॉक्स में "X" लिखें		
	Place an "X" in all applicable boxes)		
क a	आईआईएससी एक संस्थागत प्रायोजक है		
	IISc is an institutional sponsor		
ख b	आईआईएससी एक संस्थागत आयोजक है I		
	IISc is an institutional organizer		
ग c	प्रचार में आईआईएससी प्रतीक का उपयोग किया जाए		
	IISc emblem to be used in publicity		
घ d	आईआईएससी स्थल है IISc is the venue		
ङ e	आईआईएससी सुविधाओं का उपयोग किया जाएगा		
	IISc facilities will be used (अतिथि आवास,		
	कार्यालय जगह, आदि guest accommodation,		
	office space etc.)		
च f	कोई अन्य संबंध Any other connection (उल्लेख करें		
	specify)		
5.	आर्थिक रूप से आईआईएससी से जुड़ा हुआ है	हाँ Yes	नहीं No
	Financially connected with IISc		
क a	यदि पहले से ही बजट शीर्ष है, तो संख्या प्रदान करें If		
	budget head already existing, provide number		
ख b	यदि नया बजट शीर्ष आवश्यक है, वि व ले प्रदान करेंगे।		
	If new budget head required. F&A will		
	assign:		
	दिया गया नया बजट शीर्ष New budget head		
6.	assigned बैंक खाता खोलने के लिए अनुमोदन आवश्यक है	_⊌ 、,	<u></u>
0.	Approval for opening a bank account needed	हाँ Yes	नहीं No
	टिप्पणी : यदि कार्यक्रम आर्थिक रूप से आईआईएससी से		
	जुड़ा हुआ है तो ऐसी अनुमति अनिवार्य है		
	Note: Such permission is mandatory if the		
	event is financially connected with IISc).		
	यदि "हाँ", तो lf "Yes"		
क a	बैंक / शाखा / खाते का प्रकार Bank/Branch/Type of		
	account		
ख b	दो हस्ताक्षरकर्ताओं के नाम और संबद्धता		
	Names and affiliations of two signatories		

i.				
ii.				
7.	अनुमोदन की मांग करनेवाले संकाय का विवरण			
	Details of faculty seeking approval			
क a	नाम Name			
ख b	विभाग Department			
ग c	सम्मेलन के आयोजन में भूमिका Role in organizing			
	the conference			
घ d	हस्ताक्षर Signature			
e ङ	तारीख Date			
विभागीय अध्यक्ष द्वारा अग्रेषित Forwarded by Dept. Chairman				
		·	·	·-

सेवा में To,

वित्तीय नियंत्रक, आईआईएससी Financial Controller, IISc