

कमला नेहरू कॉलेज
KAMALA NEHRU COLLEGE

दिनांक/Dated :

अतिथि प्राध्यापक हेतु वार्षिक बिल/BILL FOR GUEST FACULTY FOR THE YEAR

नाम (श्री/सुश्री)/ Name (Mr./Ms.) :

कक्षा/ Class :

पत्रों की संख्या/ No. of Papers :

कक्षाओं की संख्या (दिनांक/मास सहित)/
No. of Classes with Dates/Months :

प्रतिदिन की दर/ Rate per Day :

कुल भुगतान/ Total Payment :

(टाइम टेबल तथा कक्षा उपस्थिति संलग्न करें/Time table and Class attendance to be attached)

हस्ताक्षर/ Signature :

नाम/ Name :

पता/ Address :

.....

.....

टी.आई.सी. द्वारा सत्यापित/Verified by TIC

एस.पी.ए.
(S.P.A.)

प्र.अ.
(A.O.)

प्राचार्या
(Principal)