

સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી.

વિગત - પરીક્ષા CCTV કંટ્રોલ રૂમમાં વિડીયો ઓબ્સર્વર તરીકે ની કામગીરીનું રેમ્યુનરેશન.

પુરુ નામ..... હોદ્દો..... ભવન.....

ક્રમ	કામગીરી, તારીખ	સમય AM/ PM	સેશન સંખ્યા	રૂપિયા	રકમ/રૂપિયા
૦૧		થી	X	૧૫૦	
૦૨		થી	X	૧૫૦	
૦૩		થી	X	૧૫૦	
૦૪		થી	X	૧૫૦	
૦૫		થી	X	૧૫૦	
૦૬		થી	X	૧૫૦	
૦૭		થી	X	૧૫૦	
૦૮		થી	X	૧૫૦	
૦૯		થી	X	૧૫૦	
		કુલ			

બેંક એકાઉન્ટ ની વિગત

(૧) બેંક નું નામ.....(૪) બ્રાન્ચ.....

(૨) બેંક A/C. NO.....(૫) IFSC CODE.....

(૩) મોબાઇલ નંબર.....

ઉપરોક્ત કામગીરીના રેમ્યુનરેશન ના રૂા.બેંક ખાતામાં જમા કરવા વિનંતી.

ઉપરોક્ત વિગત નુ બિલ, પેમેન્ટ માટે અગાઉ રજુ કરેલ નથી.

તારીખ.....

સહિ

સ્થળ.....

..... ફક્ત કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે.

વિભાગીય
અધિકારી

મદદનિશ
કુલસચિવ

પરીક્ષા
નિયામક

ડેપ્યુટી
એકાઉન્ટન્ટ

ઓડિટર
મુખ્ય હિસાબનિશ
અધિકારી

કુલસચિવ.