



**इंस्टिट्यूट ऑफ होम ईकनामिक्स
दिल्ली विश्वविद्यालय**



Proforma for Bill

नाम/Name:
विभाग/Department:
महीना/Month:
लिखित कक्षाओं का विवरण
Details Theory Classes:

बैंक खाता नम्बर/Bank Account No:
आई. एफ. एस. सी/IFSC:
बैंक का नाम/Bank Name:
पैन संख्या/PAN No:

पाठ्यक्रम/ कक्षा/अनुभाग Course/Class/Section	दिन/दिनांक Day & Date	समय Time	व्याख्याता की संख्या No of Lectures
कुल कक्षाये /राशी Total Lectures/Amount			

Details Practical Classes: प्रैक्टिकल कक्षाओं का विवरण

पाठ्यक्रम/ कक्षा/अनुभाग Course/Class/Section	दिन/दिनांक Day & Date	समय Time	प्रैक्टिकल की संख्या No. of Practical Classes
कुल कक्षाये /राशी Total Classes/Amount			

हस्ताक्षर
Signature

के द्वारा सत्यापित **Verified By:**
प्रभारी शिक्षक/Teacher in charge

सत्यापित/Verified _____ (सं. /Nos.) Lectures & _____ (सं./Nos.) प्रैक्टिकल कक्षा/Practical Classes.
राशी रु /Amount Rs. _____ श्री/श्रीमान/डॉ/ भुक्तान किया जाना है/ to be paid to Mr./Ms./Dr. _____

Sanctioned

संबंधित सहायक
Dealing Assistant

एस.ओ
S.O. (Admin)

निदेशक
Director