

भारतीय भेषज संहिता आयोग

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार
सेक्टर-२३, राजनगर, गाज़ियाबाद - २०१००२

वाहन भाग पत्र

क्रम० सं०

दिनांक

चालक श्री

वाहन सं०

वाहन से जाने वाले अधिकारी का नाम

पद नाम दिनांक समय

(बजे से तक), उद्देश्य

गंतव्यस्थल ।

.....
निर्देशक महोदय के हस्ताक्षर

.....
मांग कर्ता के हस्ताक्षर

.....
परिवहन अधिकारी के हस्ताक्षर

.....
परिवहन संचालक के हस्ताक्षर

प्रस्थान समय

प्रस्थान रीडिंग

आगमन का समय

आगमन रीडिंग

.....
वाहन चालक के हस्ताक्षर

.....
वहां उपयोग करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर

नोट: यदि वाहन इस्तेमाल करते समय वाहन में कोई विकार पैदा हो जाता है तो इसे इस्तेमाल करने वाले अधिकारी से अनुरोध है कि कृपया उस दोष के विषय में चालक के पास रखी बुक में दर्ज करें ।