

**समन्वयक, सहायक समन्वयक, तृतीय श्रेणी एवं चतुर्थ श्रेणी कर्मचारी**

**कर्मचारी को दिया जाने वाला मानदेय प्रपत्र**

समन्वयक केन्द्र का नाम व जिला						
समन्वयक/प्राचार्य का नाम						
परीक्षा का नाम						
वर्ष		दिनांक		शिफ्ट/दौरा		
क्र.	अधिकारी/कर्मचारी का नाम	पदनाम	राशि			प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर
			मानदेय	ब्रीफिंग भत्ता	योग	
समन्वयक						
1						
सहायक समन्वयक						
तृतीय श्रेणी कर्मचारी						
चतुर्थ श्रेणी कर्मचारी						
योग-						

कुल राशि अंकों में ..... शब्दों में .....

उपर्युक्तानुसार मानदेय/ब्रीफिंग भत्ता का भुगतान किया गया ।

प्राचार्य/समन्वयक का हस्ताक्षर  
एवं सील