tl:

પ્રતિ, મેન્ટર સાહેબશ્રી,

વિષય: SSIP પ્રોજેક્ટ માટે ફંડ આપવા બાબત..

માનનીય સાહેબશ્રી,

અમારા પ્રોજેક્ટ ઉપર કામ કરવા નીચે મુજબની વસ્તું ખરીદવાની થાય છે તથા આ વસ્તુઓના ત્રણ કોટેશન સ્પેસીફીકેશ સાથે આ સાથે જોડેલ છે.

## પ્રોજેક્ટ એપ્લીકેશન નંબર :

## પ્રોજેક્ટ ટાઈટલ:

	મેન્ટરે ભરવું					
વસ્તુનું નામ	ભાવ ૧	એ ભરવું ભાવ ર	ભાવ ૩	મેન્ટરે ભરવું મેન્ટર દ્વારા અપૃવ કરેલ		
				ભાવ		
		•	,	Total		
Mentor Name & Sign						

ટીમ લીડર નામ અને સહી.

- આ ફોર્મ ભર્યા પછી અને મેન્ટરની સૂચના મુજબ વિદ્યાર્થી નિયમો અનુસાર ખરીદી કરી શકશે.
- ખરીદીની પ્રોસેસ પૂર્ણ કર્ય બાદ વિદ્યાર્થીએ ફોર્મ નં 2 ભરવાનું રહેશે.

## Form: 2

## **Utilization Certificate from innovator**

(To be submitted through Departmental SSIP coordinator to finance SSIP team member)

Project title:

Application number:

Department:

Total grant sanctioned:

Grant utilized	d till date: 1	_ 2	3					
Sanction ord	er no:							
Name and M	. no. of Team Leader:							
Name and M. no. of Team members:								
The following is the list of items/services procured with original invoices attached for the purpose of SSIP POC								
project at Govt. Polytechnic Palanpur. We certify that this amount has been spent for the purpose it was meant.								
Sr.no.	Name of Detail of Item/Services		Quantity procured	Amount Paid				
	   Total Amoi	unt						
TOTAL AMIOUNT								
Please pass the bill of amount: in word:								
You're sincerely,								
<u>Innovator Name and Sign</u> <u>Faculty Mentor Name and Sign</u> <u>Departmental SSIP coordinator Name and Sign</u>								
Verified by: SSIP finance member Name & Sign Institute SSIP Coordinator Name Sign Head of Institute Name and Sign								