



सीएसआईआर-भारतीय विषविज्ञान अनुसंधान संस्थान
विषविज्ञान भवन, 31 महात्मा गांधी मार्ग, पोस्ट बॉक्स नं. 80, लखनऊ-226001
CSIR-Indian Institute of Toxicology Research
Vishvighyan Bhavan, 31 Mahatma Gandhi Marg, Post Box No.80,
Lucknow-226001



संख्या:- आईआईटीआर/सा0/मैनपावर/2024

दिनांक: 13.12.2024

सूचना

सभी परियोजना प्रभारी/अधिकारियों को सूचित किया जाता है कि सभी ठेका वर्कर के कार्यकाल को दिनांक 01 जनवरी 2025 से आगे बढ़ाने/दोबारा 06 माह हेतु इंगेज करने के लिए निर्धारित प्रोफॉर्म में भरकर दिनांक 20 दिसम्बर 2024 तक सामान्य अनुभाग में उपलब्ध करा दें, ताकि सभी मांग पत्रों को संबन्धित समिति के समक्ष विचारार्थ एवं निदेशक के अनुमोदन हेतु प्रस्तुत किया जा सके।

नोट :- 1. प्रत्येक ठेका वर्कर हेतु एक अलग-अलग फॉर्म में स्पष्ट जानकारी भरी जाए।

2. वर्कर की कैटेगरी (अनस्किल्ड / स्किल्ड/ सेमी स्किल्ड / हाई स्किल्ड) आदि स्पष्ट भरा जाए।

3. जिन ठेका वर्कर का अनुमोदन कार्यकाल 31 दिसम्बर 2024 के आगे तक है उनकी भी जानकारी एक अलग-अलग फॉर्म में सैंक्शन लेटर के साथ भेजे जिसको भी समिति के सामने जानकारी हेतु रखा जा सके।



(एल. एन. पाण्डेय)

अनुभाग अधिकारी (सा0)

प्रतिलिपि:-

1. इंटरनेट के द्वारा सूचनार्थ
2. सभी अनुभागाध्यक्ष/प्रभागाध्यक्ष

भारतीय विषयविज्ञान अनुसंधान संस्थान, लखनऊ

(बाह्य पण्ड की परियोजना हेतु ठेकेदार के माध्यम से वर्कर के इंगेजमेंट का प्रस्ताव)

(Proposal of engagement of worker under externally funded projects through contractor)

1. किस वैज्ञानिक के साथ कार्यरत होना है/Scientist with whom workers will attached
2. प्रयोगशाला/अनुभाग जहां कार्य होना है/Lab/Section where job is to be done
3. परियोजना संख्या तथा नाम /Project Number and Name
4. परियोजना का प्रायोजक का नाम/Sponsorer of the project
5. परियोजना अवधि (कृपया महीना और वर्ष का उल्लेख करें/Time of the project Please write the duration alongwith date of completion.
6. कितने वर्कर की आवश्यकता है/Number of Worker.
7. कितनी अवधि के लिए वर्क की आवश्यकता है(अधिकतम छः(6) माह हेतु)/ Period for which worker is required (for maximum 6 Months)
8. उद्देश्य और वर्कर की श्रेणी/Objective and category (Unskild/smiskild/skild) of worker
9. पण्ड उपलब्ध है/Availability of Fund

हां/नहीं(पण्ड उपलब्ध होने पर ही प्रस्ताव दे तथा वित्त एवं लेखा अनुभाग द्वारा प्रमाणित किया जाएगा)

Yes/No(submit proposal only when fund is availaly and get it verryfy from Finance and Accounts Section)

वित्त एवं लेखाधिकारी

Finance and Accounts Officer

पी.आई.के.के. हस्ताक्षर/Signature of PI

पी.आई.के.के. का नाम/Name

दिनांक / Date