



# सीएसआईआर-भारतीय विषविज्ञान अनुसंधान संस्थान CSIR-INDIAN INSTITUTE OF TOXICOLOGY RESEARCH

वैज्ञानिक तथा औद्योगिक अनुसंधान परिषद् | COUNCIL OF SCIENTIFIC & INDUSTRIAL RESEARCH  
(विज्ञान एवं प्रौद्योगिकी मंत्रालय, भारत सरकार) | MINISTRY OF SCIENCE & TECHNOLOGY, GOVT. OF INDIA



संख्या:- आईआईटीआर/सा0/मैनपावर/2024-25

दिनांक: 26.03.2025

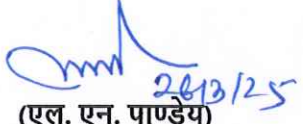

## सूचना

सभी परियोजना प्रभारी/अधिकारियों को सूचित किया जाता है कि सभी ठेका वर्कर के कार्यकाल को दिनांक **31 मार्च 2025** के आगे बढ़ाने/दोबारा 03 माह हेतु इंगेज करने के लिए निर्धारित **नये प्रोफॉर्मा** में भरकर दिनांक **27 मार्च 2025** 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।

1. एक Budget हैड/प्रोजेक्ट से मांगे गए सभी वर्कर हेतु एक फॉर्म में स्पष्ट जानकारी भरी जाए।
2. विभाग/प्रभाग(ASSIST/FACT/REACT/लैब यूनिट/अनुभाग का नाम भी फॉर्म में स्पष्ट रूप से भरा जाए।
3. ठेका वर्कर को जिस कार्य हेतु लगाया गया है एक अलग शीट में विवरण भर हस्ताक्षरित करें।
4. ठेका वर्कर को लगाने में संस्थान की लगभग वित्तीय देयता आपकी जानकारी हेतु संलग्न है जिसे फॉर्म में स्पष्ट रूप से भरा जाए।
5. फॉर्म में किसी भी प्रकार के संशोधन को हस्ताक्षरित किया जाना अनिवार्य है।
6. नया प्रोफॉर्मा इस नोटिस के साथ संलग्न है।

प्रतिलिपि:-

1. सूचना पट्ट
2. सभी अनुभागाध्यक्ष/प्रभागाध्यक्ष

  
(एल. एन. पाण्डेय)  
अनुभाग अधिकारी (सा0)  


**सीएसआईआर-भारतीय विषविज्ञान अनुसंधान संस्थान, लखनऊ**  
**CSIR-INDIAN INSTITUTE OF TOXICOLOGY RESEARCH, LUCKNOW**  
**(पी-06 फंड/परियोजना फंड से ठेकेदार के माध्यम से वर्कर के इंगेजमेंट का प्रस्ताव)**  
**(Proposal of engagement of outsourced worker under P-06/ Projects funds through contractor)**

**I. फंड का स्रोत/ Source of Fund :-**

a.	परियोजना संख्या तथा नाम Project Number and Name _____
b.	परियोजना के प्रायोजक का नाम / Name of sponsor of the project _____
c.	परियोजना अवधि Duration of the project Start (Month & Year) _____ / _____ Completion (Month & Year) _____ / _____
d.	धन की उपलब्धता/ Availability of Fund _____

**II. माँगकर्ता अधिकारी एवं अन्य विवरण / Details of requesting officer & other details :-**

a.	माँगकर्ता वैज्ञानिक/अधिकारी का नाम Requesting Scientist/Officer Name _____ पदनाम/ Designation _____
b.	प्रभाग/विभाग/अनुभाग का नाम Name of Division/Section _____
c.	वर्कर की श्रेणी , कुल वर्कर की आवश्यकता आदि का विवरण/ Details of category of worker, requisition of total number of worker etc.

वर्कर की श्रेणी Category of worker	प्रयोगशाला/प्रभाग/विभाग/अनुभाग जिस में वर्कर को लगाया जाना है Lab/Division/Section in which worker will be Engaged	किस कार्य में लगाया जाना है To be engaged in which work	1 अप्रैल से कितनी अवधि (माह) के लिए वर्कर की आवश्यकता है Period (months) for which worker is required wef 1 <sup>st</sup> April <b>Months (Maximum 3 months)</b> <b>M</b>	संस्थान की प्रति वर्कर एक माह की लगभग वित्तीय देयता Per month Financial liability in each worker (with Minimum wages for 26 days wef Oct-24, PF, ESIC, GST, Service Charges etc) <b>W (Rs)</b>	माँगी गई संख्या Number of Worker requested <b>N</b>	N महीने हेतु कुल वित्तीय Financial liability for N months  <b>(MXWXN) (Rs)</b>
उच्च कुशल Highly Skilled		अलग शीट संलग्न है। Separate sheet attached.		35366		
कुशल Skilled				32785		
अर्द्धकुशल Semi-skilled				30045		
अकुशल Unskilled				30227		
<b>कुल/Total</b>						Rs

उपरोक्त सभी जानकारी मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही है।  
All the above information is correct to the best of my knowledge & belief.

माँगकर्ता वैज्ञानिक/अधिकारी का हस्ताक्षर  
Signature of Requesting Scientist/Officer

**III. पीएमई अनुसंशा एवं टिप्पणी, यदि कोई हो तो / PME recommendation & Remarks, If any :-**

	पीएमई /PME
--	------------

**IV. धन की उपलब्धता एवं टिप्पणी, यदि कोई हो तो / Fund Availability & Remarks, If any :-**

	वित्त एवं लेखा /Finance & Accounts
--	------------------------------------