

कर्मचारी का नाम / Name of the Employee

कर्मचारी आयडी / Employee Id पद / Designation

2

कुलसचिव/ Registrar

भारतीय सूचना प्रौद्योगिकी संस्थान, नागपुर

Indian Institute of Information Technology, Nagpur

"An Institution of National Importance by an Act of Parliament"

S.No. 140,141/1 Behind Br. Sheshrao Wankhade Shetkari Sahkari Soot Girni, Village - Waranga, PO - Dongargaon (Butibori), District - Nagpur (Maharashtra) – 441108

Website: www.iitn.ac.in Email: director@iitn.ac.in, registrar@iitn.ac.in Phone: - 9405215010

दिनांक / Date:												
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

अन्यत्र रोजगार चाहने वाले संस्थान के कर्मचारियों द्वारा भरा जाने वाला प्रोफार्मा / PROFORMA TO BE FILLED BY THE INSTITUTE EMPLOYEES WHO SEEK EMPLOYMENT ELSEWHERE

<u>(विज्ञापित संगठन द्वारा आवेदन प्राप्त होने की अंतिम तिथि से कम से कम 14 कार्य दिवस पहले प्रशासन अनुभाग में जमा किया जाना चाहिए)</u> / (To be submitted in the Administration Section at least 14 Working Days in advance of the last date of receipt of application by the advertised organization)

4	वेतन स्तर / Pay Level						
5	विभाग / Department						
6	· ·	यदि हां तो भेजने की तिथि का विवरण दें /Whether advance copy of the ded? If yes, give details as to the date sent					
			पद / Post -				
	आवेदित पद का विवरण / Details of the Post ap	plied for:	विभाग /Department -				
7	विधियत भरे।पहले से अग्रेषित आवेदन के साथ विज्ञापन की एक प्रति संलग्न की जानी चाहिए) (A copy of the advertisement along with the applicationdully filled-in / already forwarded should be enclosed)		श्रेणी / Grade -				
1			स्तर / Level -				
		Name and full mailing address of the Organization to which	वेतनमान / Pay Scale-				
8	the enclosed application is to be sent	•					
9		ग्रिनगमित निकाय आदि) / Status of the Organization (Central Govt. / State					
10	डिमांड ड्राफ्ट / एनईएफटी /आरटीजीएस नंबर आदि का विवरण	। संख्या, दिनांक और मूल्य यदि आवेदन के साथ संलम्न है / Particulars No., Date and RTGS No. etc. if enclosed with the application					
11	पहले से भेजे गए आवेदनों की संख्या / इस दौरान प्राप्त एनओसी obtained during the Current Calend	। वर्तमान कैलेंडर वर्ष मे / No. of applications already sent / NOC lar Year					
12	उस संस्थान में आवेदन प्राप्त होने की अंतिम तिथि / Last C	date of receipt of application in that Organization					
13	कोई अन्य टिप्पणी / Any other Remark						
		हस्ता	ाक्षर / Signature : दिनांक / Date :				
प्रशासनि	प्रशासनिक कार्यालय द्वारा सत्यापन / Verification by Admin Office Applicant Faculty during the Current Calendar Year						
सत्यापन	सत्यापन अधिकारी का नाम और हस्ताक्षर / Name & Signature of Verifying Officer:						
अग्रेष	ग नोट:Forwarding Note of:	टिप्पणियों के साथ अनुशंसा स्थित Recommendation Status along wi	th Comments	हस्ताक्षर / Signature			
	टिप्पणी / Comments:- (अनुशंसित) Recommended / (अनुशंसित नहीं) Not Recommended						

(स्वीकृत) APPROVED / (अस्वीकृत) NOT APPROVED

टिप्पणी / Comments:-

निदेशक / DIRECTOR