

राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान, उत्तराखण्ड
NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY, UTTARAKHAND

संदर्भ सं०/Ref. No.NITUK/_____

दिनांक/Date:_____

ओवरटाइम भत्ते के लिए अनुरोध/REQUEST FOR OVERTIME ALLOWANCE

(Ref.: Finance Committee resolution vide agenda item no.FC 17.12 dated 29/03/2019)

नाम/Name:_____ कर्मचारी कोड/Emp. Code:_____

पदनाम/Designation:_____ वेतन स्तर/Pay Level:_____

विभाग/अनुभाग/Dept./Section:_____ कार्यभार ग्रहण की तिथि/Date of Joining:_____

ओवरटाइम का विवरण/DETAILS OF OVERTIME								
सं०सं० S.No.	दिनांक/ Date	दिन Day	* समय/Time		कुल ओ०टी०ए० घंटे/Total OTA Hours	ओ०टी०ए० OTA Rate	कुल राशि Total Amount	**अनुमोदित/ अनुमोदित नहीं किया गया/ Approved/Not approved
			अंदर/In	बाहर/ Out				
1.						₹	₹	
2.						₹	₹	
3.						₹	₹	
4.						₹	₹	
5.						₹	₹	
6.						₹	₹	
7.						₹	₹	
8.						₹	₹	
9.						₹	₹	
10.						₹	₹	
कुल/TOTAL						₹	₹	

* बायो-मैट्रिक उपस्थिति रिकार्ड संलग्न करें।/Enclose the Bio-Matric Attendance record.

** अनुभाग प्रमुख/विभागाध्यक्ष/समन्वयक की स्वीकृति।/Approval of the Section Head/HoD/Coordinator.

कृपया ₹_____की कुल राशि स्वीकृत की जाए। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने उपर्युक्त तिथियों पर कार्यालय में उपस्थित होकर अनुभाग प्रमुख/विभागाध्यक्ष/समन्वयक के निर्देश पर सौंपे गए कर्तव्यों का पालन किया है।
The total amount of ₹_____ may please be approved. I further declare that I have attended the office on the above mentioned dates and performed the assigned duties on the direction of Section Head/HoD/Coordinator.

हस्ताक्षर/Signature

स्थापना अनुभाग को अग्रेषित/Forwarded to Establishment

विभागाध्यक्ष/अनुभाग प्रमुख/समन्वयक के प्रतिहस्ताक्षर
Counter Signature of the HoD/Section Head/Coordinator

सेवा में/To
सहायक/उप-कुलसचिव (स्थापना)/Asstt./Dy. Registrar (Establishment)