भारतीय सांख्यिकीय संस्थान : **समयोपरि कार्य का विवरण** : **माह----------20 ------**

INDIAN STATISTICAL INSTITUTE : STATEMENT OF OVERTIME WORK : month

नाम/Name ---------- अनुभाग कूट/Section Code ----------रोल नं॰/Roll No.----------

मूल/ विशेष वेतन/मंहगाई भत्ता = रु॰---------- नकदी (1) / इतर कार्यार्थ छुट्टी (2)

Basic/SPL pay/Dearness allowance = Rs॰---------- cash (1)/ Duty leave (2)

ड्यूटी के घंटे/Hours of duty : 40/48

तारीख Date	समय/Time (घंटों में/in hrs॰)		समयोपरि घंटों का विश्लेषण (1अंक पर दश॰) Analysis of overtime work (1 pl॰ dec॰)			कामगार के हस्ताक्षर Signature of worker	पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर Signature of supervisor	टिप्पणियाँ Remarks
	से/From	तक/To	योग/Total	छूट-प्राप्त घंटे Hours Exempted	देय घंटे Hours Payable			

प्रमाणित किया जाता है कि समयोपरि कार्य आवश्यक था और यह मेरी पूर्व जानकारी एवं अनुमोदन से किया गया।

Certified that overtime work was necessary and done with my previous knowledge and approval.

कृपया ध्यान दें= 1. पर्यवेक्षक मूल जानकारी एवं समय के रिकार्ड की यथार्थता के लिए उत्तरदायी होंगे ।

N.B. Supervisors will be responsible for the accuracy of basic information and record of time.

किसी माह का विवरण ले॰/छु॰/ले॰/ यूनिट के पास अगले माह की 3री तारीख तक पहुँच जाने चाहिए।

The Statement of the month must reach the A/L/L Unit within the 3rd of following month.

विभाग/अनुभाग प्रभारी

Department/Section in-charge