



कला यस्मिन् प्रतिष्ठिताः

इन्दिरा गाँधी राष्ट्रीय कला केन्द्र
INDIRA GANDHI NATIONAL CENTRE FOR THE ARTS
Ministry of Culture, Govt. of India

संविदा पर कार्यरत कर्मचारियों के अनुबंध अवधि के विस्तार हेतु प्रपत्र
Proforma for Extension of Contractual Employees

विभाग/परियोजना//इकाई/Division/Unit/Project:

दिनांक/Date:

यह भाग कर्मचारी द्वारा भरा जाना है /TO BE FILLED BY CANDIDATE		
क्र.सं. s.no	विवरण/ Particulars	जानकारी/ Details
1.	कर्मचारी का नाम Name of Staff	
2.	पदनाम/ Designation	
3.	विभाग/इकाई/परियोजना (Division/Unit/Project)	
4.	नियुक्ति की प्रारंभिक तिथि एवं पारिश्रमिक Initial Date of Appointment with remuneration	
5.	पूर्व विस्तार अवधि :- (कृपया संबंधित कार्यालय आदेश संलग्न करें) Last Extension Period:- *(please attach O/O for the same)	दिनांक _____ से _____ तक From _____ to _____
6.	पूर्व पारिश्रमिक वृद्धि :- (कृपया संबंधित कार्यालय आदेश संलग्न करें) Last enhancement:- *(please attach O/O for the same)	
7.	निर्दिष्ट कार्य/Work assigned	
8.	वर्तमान कार्यों के प्रति दायित्वकी जानकारी (कृपया कार्य प्रतिवेदन संलग्न करें) यदि आवश्यकता हो तो अतिरिक्त विवरण पृष्ठ पर संलग्न करें। Present Job Responsibilities *(Please attach Work Report) Please attach separate sheet if required.	हस्ताक्षर/Signature
(यह भाग विभागाध्यक्ष/रिपोर्टिंग अधिकारी द्वारा भरा जाना है) Remarks by HoD/Reporting Officer		
9.	विभागाध्यक्ष/ रिपोर्टिंग अधिकारी की टिप्पणीयदि आवश्यकता हो तो अतिरिक्त विवरण पृष्ठ पर संलग्न करें। Remarks by HoD/Reporting Office, Please attach separate sheet if required.	(कार्य निष्पादन, आचरण एवं कार्यालय में उपस्थिति पर संक्षिप्त टिप्पणी) (Brief note on performance, conduct, and attendance)

10.	संविदा अवधि के दौरान कर्मचारी का मुख्य योगदान(परियोजना नाम सहित) यदि आवश्यकता हो तो अतिरिक्त विवरण पृष्ठ पर संलग्न करें। Major contribution by him/her during the period(with name of project)Please attach separate sheet if required)	
11.	अनुबंध अवधि के पुनः विस्तार हेतु औचित्य, यदि आवश्यकता हो तो अतिरिक्त विवरण पृष्ठ पर संलग्न करें। Justification for further continuation, Please attach separate sheet if required.	
12.	प्रस्तावित अनुबंधविस्तार अवधि (इन्दिरा गांधी राष्ट्रीय कला केन्द्र के मानकों अथवा विभागाध्यक्ष की अनुशंसा के अनुसार) Proposed Extension Period (as per IGNCA norms or as per recommendation of HoD)	दिनांक _____ से _____ तक From _____ to _____
13.	प्रस्तावित पारिश्रमिक वृद्धि(एक वर्ष की अवधि पूर्ण होने पर वृद्धि के संबंध में) Increment Proposed(On completion of first tenure of one year/one year enhancement)	<input type="checkbox"/> हाँ/ Yes <input type="checkbox"/> नहीं/ No
14.	अनुबंध अवधि विस्तार के कारण Reason for Extension	<input type="checkbox"/> सेवाओं की निरंतर आवश्यकता: Continued requirement of services: <input type="checkbox"/> संतोषजनक कार्य निष्पादन: Satisfactory performance: <input type="checkbox"/> प्रचलित/परियोजना कार्य की निरंतरता: Project/work not yet completed: <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया उल्लेख करें) : Other(please specify):

(प्रेषण का माध्यम/Channel of Submission)

• रिपोर्टिंग अधिकारी की अनुशंसा _____ :
Recommended by (Reporting Officer):

हस्ताक्षर/Signature: _____ दिनांक/Date: _____

• संबंधित विभाग इकाई के विभागाध्यक्ष की/अनुशंसा: _____
Recommended by HoD of Concerned Division /Unit:

हस्ताक्षर/Signature: _____ दिनांक/Date: _____