## INDIAN COUNCIL OF MEDICAL RESEARCH भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद

Application for Grant of Permission/NOC to apply for outside Employment बाह्य रोजगार के लिए अनुमति/अनापत्ति प्रमाण पत्र (एनओसी) देने के लिए आवेदन

1)	Name of Employee (in BLOCK Letters): कर्मचारी का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)	
2)	Name of the Institute/Centre/ Division/Unit: संस्थान/डिवीजन /इकाई का नाम:	
3)	Current Designation & Pay Level of Employee: कर्मचारी का वर्तमान पदनाम और वेतन स्तर	
4)	Date & Designation (while initial Joining in the Council): परिषद में शामिल होने की तिथि और पदनाम:	
5)	Qualification of the Employee: कर्मचारी की योग्यता	
6)	Whether the Essential Qualification and age criteria is fulfilled by the Employee? क्या कर्मचारी आवश्यक योग्यता और आयु मानदंडों को पूरा करते हैं? (Provide the details of Age Relaxation, if any)	
7)	No of occasion of Application for the current Calendar Year : 1 2 3 4 वर्तमान कैलेंडर वर्ष में आवेदन की अवसर संख्या	
8)	Last Date for submission of Application as per advertisement: संबंधित अधिसूचना के अनुसार आवेदन करने की अंतिम तिथि: (DD/MM/YYYY) (Please attach a copy of the Notification/Advertisement.)	
9)	Recommendations: संस्तुति:	

Place/स्थान:

Dated/ दिनांक:

Signature/हस्ताक्षर (Director/Director-in-Charge/Head of Division) (निदेशक/निदेशक प्रभारी/प्रभाग प्रमुख)