**सुधारक अनुज्ञप्ति हेतु निरीक्षण टीप अंकित करने बाबत**

**आवेदन क्रमांक एवं दिनांक**

(आफ लाईन आवेदन प्राप्ति पर कार्यालय का पंजीयन क्रमांक दिनांक अंकित किया जावे )

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | निरीक्षणकर्ता को आवेदन प्राप्ति दिनांक | |  | |
| **2** | संस्थान का निरीक्षण का दिनांक | |  | |
| **3** | अधिकारी का नाम जिसके द्वारा निरीक्षण किया | |  | |
| **4** | निरीक्षण के समय उपस्थित व्यक्ति का नाम, पदनाम | |  | |
| **5** | आवेदन पत्र **प्रारूप ठ द-1** में अंकित तथ्‍यों पर बिन्‍दुवार टीप :- | | | |
|  | **बिन्‍दु क्र.** | **आवेदन में अंकित विवरण** | | **टीप** |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |
| 3 |  | |  |
| 4 |  | |  |
| 5 |  | |  |
| 6 |  | |  |
| 7 |  | |  |
| 8 |  | |  |
| 9 |  | |  |
| 10 |  | |  |
| 11 |  | |  |
| 12 |  | |  |
| 13 |  | |  |
| 14 |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6** | परिसर का क्षेत्रफल - |  | वर्ग मीटर |
| **7** | दक्षता परीक्षण का प्रमाण-पत्र यदि कर्मचारियों का उल्‍लेख किया गया है तो उनकी दक्ष्‍ाता संबंधी प्रमाण-पत्र की उपलब्‍ध्‍ाता - |  | |
| **8** | वर्कशाप का भौतिक सत्‍यापन - |  | |
| **(i)** | वर्कशाप में विभिन्‍न परीक्षणों की सुविधा का विवरण - |  | |
| **(ii)** | सुधार कार्य हेतु आवश्‍यक उपकरण / औजार की स्थिति यदि कोई कमी हो तो उसका भी विवरण - |  | |
| **(iii)** | स्‍वयं के उपयोग मे आने वाले उपकरणों का विवरण - |  | |
| **(iv)** | सुधार उपरांत बांट माप एवं तौल यंत्रों की सत्‍यता की जांच हेतु आवश्‍यक मानक अनुसार उपकरण की उपलब्‍धता संबंधी टीप - |  | |
| **9** | बदले में दिये जाने वाले उपकरणों (लोन आर्टीकल्‍स) एवं इनके सत्‍यापन का विवरण - |  | |
| **10** | सुधार के लिये प्राप्‍त होने वाले उपकरणों के संग्रहण हेतु पृथक स्‍थान चिन्‍हित होने संबंधी टीप - |  | |
| **11** | ई-पैमेन्‍ट, ई रिसीव्‍ड संबंधी सुविधा की उपलब्‍धता बाबत टीप - |  | |
| **12** | वर्कशाप में हवा, पानी, प्रकाश की सुविधा - |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **13** | वर्कशाप में फस्‍ट ऐड की व्‍यवस्‍था - |  |
| **14** | अग्नि शमन यंत्र की व्‍यवस्‍था - |  |
| **15** | अधिनियम / नियम / निर्देशों / परिपत्रों के ज्ञान होने संबंधी टीप - |  |
| **16** | आवेदन में वर्णित जानकारी के संबंध में पुष्टि हेतु प्रस्‍तुत अभिलेखो का विवरण (निरीक्षण के दौरान उपलब्‍ध कराये गये अभिलेखों का ही विवरण दिया जावे) |  |
| **17** | **अनुशंसा :-**  आवेदन स्‍वीकार **अथवा** अस्‍वीकार किये जाने बाबत स्‍पष्‍ट एवं कारण सहित टीप दी जावे - |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **हस्ताक्षर निरीक्षणकर्ता** | |
| **नाम** |  |
| **पदनाम** |  |
| **कार्यालय व क्षेत्र** |  |
| **जिला** |  |