

सहायक पशु चिकित्सा क्षेत्र अधिकारी के पद पर संविदा नियुक्ति हेतु आवेदन का प्रारूप

प्रति,

उप संचालक
पशु चिकित्सा सेवाएं
जिला - मुंगेली (छ ग)

यहां फोटो चस्पाकर
स्व प्रमाणित करें

महोदय,

आपका विज्ञापन क्रमांक दिनांक जुलाई 2023 में विज्ञापित सहायक पशु चिकित्सा क्षेत्र अधिकारी के लिए मैं अपना आवेदन निर्धारित प्रारूप में प्रस्तुत कर रहा / रही हूँ ।

01. आवेदक / आवेदिका का पूरा नाम (हिन्दी में) _____
आवेदक / आवेदिका का पूरा नाम (अंग्रेजी Capital में) _____
02. पिता / पति का नाम _____
03. माता का नाम _____
04. जन्मतिथि (अंको में) _____
(शब्दों में) _____
05. जाति (सामान्य / अपिव / अजजा / अजा) _____
(आरक्षित वर्ग के होने पर सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थाई प्रमाण पत्र संलग्न करें)
06. लिंग (पुरुष / महिला / अन्य) _____
07. अभ्यर्थी छत्तीसगढ़ राज्य के मूल निवासी है या नहीं ? _____
(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी निवास प्रमाण पत्र संलग्न करें)
08. स्थाई निवास का पूर्ण पता _____

09. वर्तमान पत्र व्यवहार का पूर्ण पता _____

10. ई-मेल _____
11. व्हाट्स एप नम्बर _____
12. दूरभाष / मोबाइल नम्बर _____
13. शैक्षणिक योग्यता - _____

क्र	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	बोर्ड / विश्व विद्यालय का नाम	परीक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष	विषय	श्रेणी	प्रतिशत
1	हाई स्कूल सर्टीफिकेट					
2	हायर सेकेण्डरी स्कूल सर्टीफिकेट					

3	बी एस-सी				
4	डिप्लोमा इन एनीमल हस्बैण्डरी				
5	एम एस-सी				
6	अन्य				

14. कार्य अनुभव का विवरण-

क्र	संस्था का नाम	संस्था का प्रकार (शासकीय / सार्वजनिक वित्तीय सहायता प्राप्त संस्था)	पदनाम	कार्य अवधि (अनुभव के कुल पूर्ण वर्ष)	अभ्युक्ति
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					

14. संलग्न सत्यापित प्रमाण पत्रों की सूची व संख्या -

1. 10वीं व 12वीं की अंक सूची
2. शैक्षणिक योग्यता की अंकसूची (सभी सेमेस्टर / वर्षों की)
3. स्थाई जाति प्रमाण पत्र
4. स्थाई निवास प्रमाण पत्र
5. अनुभव प्रमाण पत्र (नोटराइज्ड)
6. निर्धारित प्रारूप में शपथ पत्र (पचास रुपए के नान ज्युडीसियल स्टाम्प शीट में)
7. संबंधित कौंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र
9. अन्य प्रमाण पत्र

आवेदक के हस्ताक्षर

-: घोषणा पत्र :-

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता / करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दी गई समस्त जानकारियां पूर्णतः सत्य हैं । मेरे द्वारा प्रस्तुत कोई भी अभिलेख यदि असत्य / कूटरचित / क्षुब्ध अथवा फर्जी पाया जाता है तो मेरे आवेदन को निरस्त करने का समस्त अधिकार चयन समिति का होगा ।

स्थान - मुंगेली

दिनांक- / / 2023

आवेदक के हस्ताक्षर

(रु 50 के गैर न्यायिक स्टाम्प में)

शपथ -पत्र

मैं (शपथकर्ता)-----पिता का नाम / पति का नाम श्री ----- उम्र -----वर्ष
निवासी ग्राम -----पत्रालय-----जिला -----(छ ग) एतद् द्वारा निम्नानुसार शपथपूर्वक
अभिकथन करता हूँ कि -

01. मैने जिला मुंगेली के लिए विज्ञापित सहायक पशु चिकित्सा क्षेत्र अधिकारी पद के लिए संविदा नियुक्ति की शर्तों को भलीभांति पढ़ लिया है तथा समझ लिया है ।
02. उक्त विज्ञापित सहायक पशु चिकित्सा क्षेत्र अधिकारी पद के लिए संविदा नियुक्ति पूर्णतः अस्थाई है, जिसमें मेरी सेवाएं निर्धारित सेवा शर्तों के तहत निर्धारित समय सीमा के लिए हैं तथा एक वर्ष पूर्ण करने के पश्चात् स्वयमेव समाप्त हो जावेंगी , जो मुझे मान्य है । मैं इन्ही सेवा शर्तों के अधीन संविदा नियुक्ति में एकमुश्त मानदेय रु 18420-अठारह हजार चार सौ बीस प्रतिमाह पर कार्य करने को तैयार हूँ ।
03. यदि छ ग शासन द्वारा संविदा नियुक्ति अवधि में सहायक पशु चिकित्सा क्षेत्र अधिकारी की स्थाई नियुक्ति किए जाने पर मेरी सेवाएं तत्काल प्रभाव से समाप्त की जाती हैं तो मैं कोई दावा आपत्ति नहीं करूंगा न ही न्यायालय जाने का हकदार रहूंगा ।
04. चयन व सेवा अवधि के दौरान किसी भी स्तर पर मेरे द्वारा प्रेषित प्रमाण पत्र (अंक सूची / जाति / निवास आदि) झूठी / फर्जी पाई जाती है या प्रमाण पत्र के पुष्टि झूठी / फर्जी साबित होती है तो मेरी सेवाएं स्वयमेव समाप्त मानी जावेगी जो मुझे मान्य होगा अथवा मेरा दावा स्वयमेव निरस्त माना जावेगा और नियोक्ता किसी भी कार्यवाही के लिए स्वतन्त्र होगा ।
05. मेरी संविदा नियुक्ति के पश्चात नियुक्त अवधि में मैं किसी भी धरना / हड़ताल / प्रदर्शन में भाग नहीं लूंगा । यदि मैं ऐसा करता पाया जाता हूँ तो नियोक्ता अनुशासनात्मक कार्यवाही के लिए स्वतन्त्र होंगे व मेरी सेवाएं तत्काल प्रभाव से समाप्त कर देने की कार्यवाही के लिए सक्षम रहेंगे ।

हस्ताक्षर शपथकर्ता

-: सत्यापन :-

मैं (शपथकर्ता)-----पिता का नाम / पति का नाम श्री ----- उम्र -----वर्ष
निवासी ग्राम -----पत्रालय-----जिला -----(छ ग) उपरोक्त शपथकर्ता
यह सत्यापित करता हूँ कि इस शपथ पत्र की कंडिका 01 से 05 तक लिखी गई सभी बातें मेरे निजी ज्ञान एवं जानकारी के अनुसार सही एवं सत्य हैं । आज दिनांक / / 2023 को स्थान-----में पढ़कर व देखकर पूर्णरूपेण संतुष्ट होकर हस्ताक्षर किया ।

दिनांक -----

दो गवाहों के हस्ताक्षर-

हस्ताक्षर शपथकर्ता

01.

02.