कार्यालय प्रोजेक्ट डायरेक्टर (आत्मा)
सह–उप संचालक कृषि, जिला – कोण्डागांव (छ.ग.)

फोन न. 07786–242075, फैक्स न. 07786–242075, ई–मेल ddakondagaon.cg@gov.in

//विज्ञापन//

क्रमांक/टी–5/आत्मा/DAESI/2017–18/ कोण्डागांव, दिनाँक : /06/2017

संचालक कृषि, छत्तीसगढ़, रायपुर के द्वारा दूरभाष पर प्राप्त निर्देशानुसार, मैनेज हैदराबाद द्वारा संचालित पाठ्यक्रम "Diploma in Agricultural Extension Services for Input Dealers (DAESI) Program-2017" कार्यक्रम के क्रियान्वयन हेतु एक Facilitator की नियुक्ति संविदा आधार पर किया जाना है। वरिष्ठालय से प्राप्त निर्देश के परिपालन में प्रोजेक्ट डायरेक्टर (आत्मा), सह–उप संचालक कृषि, जिला–कोण्डागांव के अधीन निम्नांकित पद की संविदा नियुक्ति द्वारा पूर्ति हेतु आवेदन पत्र दिनांक 04/07/17 तक आमंत्रित किये जाते है :–

क्र.	पद का नाम	पदों की संख्या	शैक्षणिक योग्यता	वांछनीय अनुभव	संविदा मासिक निश्चित वेतन	अवधि माह
1	Facilitator	1	1 स्नातकोत्तर /स्नात्तक कृषि/उद्यानिकी	कृषि आदान व्यवस्था के क्षेत्र में पांच वर्ष, प्राथमिकता कृषि योग्यताधारी को दिया जायेगा	Consolidated 17000/-	अधिकतम 1 वर्ष
			2 स्नातक	कृषि विभाग में बीस वर्ष का अनुभव		

नियम व शर्ते :–

1. आवेदक को छत्तीसगढ़ का मूल निवासी होना अनिवार्य है।
2. यह पद पूर्णतः अस्थाई है। उपरोक्त पद पर होने वाला व्यय समेती छ.ग. रायपुर से प्राप्त निर्देशानुसार प्रोजेक्ट डायरेक्टर (आत्मा) द्वारा प्रतिपूर्ति योग्य होगा। कार्यक्रम समाप्त होने पर पद स्वयं समाप्त हो जावेंगे, किसी भी परिस्थिति में राज्य शासन द्वारा इन पदों का व्यय भार वहन नहीं किया जावेगा।
3. ए–4 साईज पेपर में टाईप किये गये आवेदन पर कार्यालय प्रोजेक्ट डायरेक्टर (आत्मा) सह–उप संचालक कृषि जिला–कोण्डागांव (छ.ग.) के नाम से प्रस्तुत करें आवेदन का प्रारूप संलग्न है।
4. आवेदन पत्र कार्यालय में प्राप्त होने की अंतिम तिथि **तिथि विज्ञापन प्रकाशन से 10 दिवस** तक है। समय–सीमा के पष्चात प्राप्त आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जावेगा। दो पासपोर्ट साईज के फोटो (एक आवेदन पत्र में लगा हो), एक लिफाफा जिसमें आवेदित पद का नाम एंव आवेदक का पूर्ण पता सहित पांच रूपये का डाक टिकट लगा हो संलग्न करें। शैक्षणिक योग्यता, जन्मतिथि, अनुभव, जाति, निवास प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित प्रतिया संलग्न करें। सेवा निवृत्त अधिकारी के लिये संविदा नियुक्ति के नियमानुसार अधिकतम आयु सीमा 65 वर्ष की होगी तथा अन्य आवेदकों के लिए शासन के नियमानुसार आयु सीमा लागू होगी।
5. आवेदन पत्र पंजीकृत डाक/कोरियर के माध्यम से स्वीकार किया जावेगा। समय–सीमा के पश्चात् प्राप्त आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जावेगा। उम्मीदवारों का चयन शैक्षणिक योग्यता एवं अनुभव, साक्षात्कार के आधार पर मैरिट आधार पर किया जावेगा, साक्षात्कार हेतु पृथक से सूचना दी जावेगी।

कलेक्टर एवं
अध्यक्ष (आत्मा गवर्निंग बोर्ड)
जिला–कोण्डागांव (छ.ग.)

प्रोजेक्ट डायरेक्टर (आत्मा)
सह–उप संचालक कृषि
जिला–कोण्डागांव (छ.ग.)

DAESI कार्यक्रम के संचालन हेतु समन्वयक (Facilitator) के संविदा पद की भर्ती हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप

(आवेदक इसे अपने स्वच्छ अक्षरों में स्वयं भरें)

प्रति,

प्रोजेक्ट डायरेक्टर (आत्मा)
सह–उप संचालक कृषि
जिला–कोण्डागांव (छ.ग.)

स्व प्रमाणित पासपोर्ट फोटो

1. आवेदित पद का नाम :– .....
2. विज्ञापन क्रमांक एवं दिनांक :– .....
3. आवेदक का नाम हिन्दी में :– .....
   अंग्रेजी के कैपिटल अक्षरों में :– .....
4. पिता का नाम :– .....
5. माता का नाम :– .....
6. जन्म तिथि –
   अंको में :– .....
   शब्दों में :– .....
   आयु (01.05.2017 की स्थिति में) :– वर्ष ..... माह ..... दिन.....
   सेवानिवृत्त अधिकारी/कर्मचारी हेतु अधिकतम आयु सीमा 65 वर्ष तथा अन्य व आरक्षित आवेदकों के लिए शासन के नियमानुसार लागू होगी।
7. पहचान चिन्ह :– .....
8. लिंग :– महिला ..... पुरूष .....
9. शैक्षणिक एवं तकनीकी अर्हता (कम्प्यूटर) योग्यता –

परीक्षा का नाम	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण होने का वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत

   प्रमाणपत्रों की स्व प्रमाणित प्रतियां संलग्न करें।
10. वर्तमान पत्र व्यवहार का पता :– .....
    .....
11. स्थांयी पता :– .....
    .....

    दूरभाष/मोबाईल नम्बर हो, तो अंकित करें :– .....

12. रोजगार कार्यालय का नाम और जीवित पंजीयन क्रमांक ..... दिनांक .....

स्थान .....

13. जिला जहां के मूल निवासी है :– .....

14. आवेदक विवाहित है या अविवाहित :– .....

विवाह की तिथि :– .....

जीवित बच्चों की संख्या एवं उनकी जन्म तिथिया :– .....

15. वर्तमान/पूर्व में रोजगार/अनुभव का विवरण –

संस्था/विभाग का नाम	रोजगार की अवधि	पदनाम	पिछला आहरित वेतन	संस्था/विभाग को छोड़ने का कारण

16. कार्य अनुभव/प्राप्त प्रशिक्षण का विवरण :– .....

17. क्या आप देश/विदेश में किसी भी विधि न्यायालय द्वारा दोषी ठहराये गये है यदि हां तो विवरण दें

.....

18. क्या आप किसी शासकीय सेवा के लिये के लिए मेडिकल बोर्ड या अन्य विधिवत नियुक्त मेडिकल अथॉरिटी द्वारा अयोग्य ठहारये गये है यदि हां तो विवरण दें।

.....

19. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची 1. .....

2. .....

3. .....

4. .....

5. .....

आवेदक का हस्ताक्षर

नाम .....

मो.नं. .....

घोषणा पत्र

मैं ..... घोषणा करता/करती हूं कि मेरे द्वारा प्रस्तुत उपरोक्त सभी जानकारी मेरे विवेक से पूर्णतः सत्य है। इनमें से कोई भी जानकारी गलत/असत्य पाये जाने पर मेरा आवेदन निरस्त किया जा सकेगा तथा मेरे विरूद्व कानूनी कार्यवाही की जा सकेगी। इन परिस्थितियों में नियुक्तिकर्ता अधिकारी द्वारा बिना पूर्व सूचना दिये आवेदन/चयन/नियुक्ति को निरस्त करने का अधिकार होगा एवं उनका निर्णय मुझे मान्य होगा।

दिनांक :– .....

स्थान :– .....

आवेदक का हस्ताक्षर