

# कार्यालय उपसंचालक कृषि, जिला-महासमुन्द (छ.ग.)

दूरभाष क्र. 07723-222132, email : ddamsamund.cg@nic.in

Email :- ddamsamund.cg@nic.in

// विज्ञापन //

क्र. / PMKSY - Watershed / कृषि / पदपूर्ति / 2022-23 / 206

महासमुन्द दिनांक 07/06/2023

छत्तीसगढ़ राज्य जलग्रहण क्षेत्र प्रबंधन एजेंसी (CGSWMA) इंदिरा गांधी कृषि विश्वविद्यालय परिसर, कृषक नगर, लाभाण्डी रायपुर छ.ग. के पत्र क्र. 668 / CGSWMA / 2022 रायपुर दिनांक 29.09.2022 एवं 735 / CGSWMA / 2022 रायपुर दिनांक 18.10.2022 प्राप्त निर्देश के परिपालन में योजना के सफल संचालन हेतु निम्नांकित संविदा पदों के सम्मुख दर्शाये गये वांछित अर्हतानुसार संविदा नियुक्ति हेतु ओवदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं :-


परियोजना स्तर :-					
क्र.	योजना का नाम	पदनाम	रिक्त पद संख्या	न्यूनतम शैक्षणिक अर्हता	मासिक संविदा वेतन (रु.)
1	WDC-PMKSY 2.0	प्रबंधन विशेषज्ञ	कुल 1 (अनारक्षित-1)	1. एम.बी.ए. (ग्रामीण प्रबंधन) / (ग्रामीण विकास) / मानव संसाधन / PRDRM / PGDRDA डिग्री के साथ-साथ मृदा एवं जल संरक्षण / वानिकी / शुष्कभूमि कृषि / उद्यानिकी / जलग्रहण क्षेत्र प्रबंधन में न्यूनतम 3 वर्ष का अनुभव	49000 / -
2		लेखापाल	कुल 1 (अनारक्षित-1)	1. न्यूनतम- शासन द्वारा मान्यता प्राप्त संस्थाओं से कम्प्यूटर में डिप्लोमा अथवा डिग्री। 2. किसी भी संस्थान से टेली में न्यूनतम 06 माह का डिप्लोमा। 3. किसी भी चार्टर्ड एकाउंटेंट (C.A.) से एक वर्ष आर्टिकलशिप का अनुभव प्रमाण पत्र।	20900 / -

नियम व शर्तें :-

- यह पद पूर्णतः अस्थायी है। उपरोक्त पदों पर होने वाला व्यय योजना से प्रतिपूर्ति योग्य होगा। योजना समाप्त होने पर यह पद स्वमेव समाप्त हो जावेंगे किसी भी परिस्थिति में राज्य शासन द्वारा इन पदों का व्यय भार वहन नहीं किया जावेगा संविदा नियुक्ति हेतु जिला स्तर पर गठित चयन समिति का निर्णय अंतिम होगा।
- आवेदन पत्र जमा करने की अंतिम तिथि 25/06/2023..... कार्यालयीन समय तक है। आवेदन पत्र के साथ दो पासपोर्ट साइज के फोटो, शैक्षणिक योग्यता, जन्म तिथि, अनुभव, जाति, निवास संबंधी प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित प्रतियां संलग्न करें। समय सीमा के पश्चात् प्राप्त पत्रों पर विचार नहीं किया जावेगा। पृथक-पृथक पद हेतु पृथक-पृथक आवेदन करना होगा।
- लिफाफे के उपर एवं आवेदन पत्र में पद का नाम जिसके लिये आवेदन किया जा रहा है का स्पष्ट उल्लेख करना होगा। लिफाफे के उपर प्रेषक एवं पत्र व्यवहार का पता स्पष्ट होना चाहिए अन्यथा आवेदन निरस्त किया जावेगा
- मेरिट के आधार पर चयन किया जावेगा। अभ्यर्थी छ.ग. का मूल निवासी होना अनिवार्य है जिसके लिए सक्षम प्राधिकारी का प्रमाण पत्र संलग्न करना होगा। आवेदन पत्र कार्यालय में सीधे स्वीकार नहीं किये जायेंगे। आवेदन पत्र पंजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट के माध्यम से ही स्वीकार होंगे।
- ए-4 साईज में टाईप किये गये आवेदन पत्र कार्यालय उप संचालक कृषि सह परियोजना प्रबंधक WCDC के नाम से प्रस्तुत करें आवेदन का प्रारूप संलग्न है।
- योजनांतर्गत लेखापाल के लिये अधिकतम आयु सीमा 45 वर्ष होगी।
- विज्ञापित पद के अनुभव प्रमाण पत्र के संबंध में यह स्पष्ट उल्लेख होना चाहिए कि आवेदक संबंधित संस्था के कितने मासिक वेतन पर कब तक कार्यरत रहा।
- जन्म तिथि प्रमाण पत्र (हाई स्कूल/हायर सेकेण्डरी/मैट्रिकुलेशन), जीवित रोजगार पंजीयन प्रमाण पत्र, आरक्षित पदों हेतु प्राधिकृत अधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र की अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करना अनिवार्य है।
- आवेदन अपनी अर्हता की स्वयं जांच करने तथा विज्ञापित पद के लिए निर्धारित अर्हता/शर्तों को पूरा करने पर ही आवेदन भेजे। आवेदन निर्धारित प्रपत्र में न होने/अपूर्ण/अस्पष्ट/त्रुटिपूर्ण आवेदन पत्रों को अमान्य कर दिया जावेगा।

h1

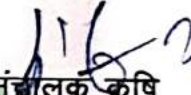
10. उपरोक्त विज्ञापन में दर्शाए गए पदों की संख्या में वृद्धि या कमी करने का एवं आवेदन पत्रों पर विचार करने/स्वीकार/अस्वीकार करने तथा नियुक्ति संबंधी समस्त प्रक्रिया में कलेक्टर सह अध्यक्ष जिला WCDC महासमुंद का निर्णय मान्य होगा।
11. विज्ञापन में दर्शित अर्हता/योग्यता/पात्रता इत्यादि में भिन्नता पाये जाने पर योजना में दिशा निर्देश में अंकित अनुसार ही अंतिम रूप से मान्य किया जावेगा।
12. नियुक्ति हेतु सिफारिश कराने वाले किसी भी प्रकार का दबाव डलवाने वाले आवेदक का आवेदन निरस्त कर दिया जावेगा  
("कलेक्टर महोदय द्वारा अनुमोदित")

  
 उप संचालक कृषि  
 सह परियोजना प्रबंधक WCDC  
 महासमुंद (छ.ग.)  
 महासमुंद दिनांक 07/06/2023

पृ. क्र./WDC-PMKSY 2.0/कृषि/पदपूर्ति/2022-23/269

प्रतिलिपि :-

1. मुख्य कार्यपालन अधिकारी CGSWMA इंदिरा गांधी कृषि विश्वविद्यालय परिसर कृषक नगर लाभाण्डी रायपुर (छ.ग.) की ओर सादर सूचनार्थ।
2. कलेक्टर सह अध्यक्ष WCDC जिला महासमुंद की ओर सादर सूचनार्थ।
3. मुख्य कार्यपालन अधिकारी सह उपाध्यक्ष WCDC जि.पं. महासमुंद की ओर सादर सूचनार्थ।
4. सहायक संचालक, जिला जनसंपर्क अधिकारी महासमुंद की ओर सूचनार्थ एवं दैनिक समाचार पत्र में निशुल्क प्रकाशन हेतु प्रेषित।
5. जिला सूचना अधिकारी NIC जिला महासमुंद की ओर जिले के वेबसाईड में अपलोड किये जाने हेतु प्रेषित।

  
 उप संचालक कृषि  
 सह परियोजना प्रबंधक WCDC  
 महासमुंद (छ.ग.)

आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

स्वयं द्वारा  
अभिप्रमाणित  
फोटो

उप संचालक कृषि  
सह परियोजना प्रबंधक WCDC  
जिला - महासमुंद (छ.ग.)

1. आवेदित पद का नाम :- .....
2. आवेदक का नाम (हिन्दी में) :- .....
- (अंग्रेजी के कैपिटल अक्षर में) :- .....
3. लिंग (पुरुष/महिला) :- .....
4. वैवाहिक स्तर :- .....
- (विवाहित/अविवाहित/विधवा/विधुर) :- .....
5. पिता/पति का नाम :- .....
6. प्रवर्ग (सामान्य/अजा./अजजा./अपिव) :- .....
7. जन्म तिथि (अ) अंको में :- .....
- (ब) शब्दों में :- .....
8. आयु (01.01.2023 की स्थिति में) :- ..... वर्ष ..... माह .....दिन
9. जाति :- .....
- (अनारक्षित वर्ग के आवेदक सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की सत्यापित छाया प्रति संलग्न करें)
10. स्थायी पता :- .....
- :- .....
- पत्र व्यवहार का वर्तमान पता :- .....
- :- .....
11. मोबाईल नंबर :- .....
12. जिला जहां के मूल निवासी है :- .....
13. शैक्षणिक योग्यता (हाई स्कूल एवं समकक्ष से प्रारंभ करते हुये)

क्र.	उत्तीर्ण परीक्षा/डिग्री	मान्यता प्राप्त बोर्ड/वि.वि. का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	कुल अंक	प्राप्तांक	प्रतिशत	श्रेणी

14. अन्य योग्यता/अनुभव का विवरण :- .....
- (अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करें)
15. रोजगार कार्यालय का नाम एवं जीवित :- .....
- पंजीयन
16. आवेदक शासकीय/अर्धशासकीय संस्था में :- .....
- कार्यरत है ? (यदि हां तो कार्यालय
- प्रमुख का अनापत्ति प्रमाण पत्र की छायाप्रति
- संलग्न करें)
17. क्या अभ्यर्थी के विरुद्ध कोई दण्डित प्रकरण
- किसी पुलिस थाने/न्यायालय में लंबित है ?
- अथवा किसी न्यायालय में निराकृत हो चुका
- है यदि हां तो संबंधित अधिनियम एवं धारा
- प्रकरण क्रमांक एवं निर्णय की जानकारी
- स्पष्ट रूप से उल्लेख करें।
- टीप :- जाति प्रमाण पत्र, मूल निवासी प्रमाण पत्र एवं शैक्षणिक योग्यता प्रमाण एवं अन्य
- प्रमाण पत्र की अभिप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें।
18. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची :-
- |         |         |
|---------|---------|
| 1. .... | 2. .... |
| 3. .... | 4. .... |
| 5. .... | 6. .... |
| 7. .... | 8. .... |

आवेदक के हस्ताक्षर  
(नाम एवं पूरा पता)

घोषणा - पत्र

मैं घोषणा करता/करती हूं कि इस आवेदन पत्र में दिये गये सभी विवरण एवं समस्त अभिलेख पूर्णतः सत्य एवं सही है। कोई जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन निरस्त किया जा सकेता एवं चयन के उपरांत भी मेरी नियुक्ति बिना नोटिस के समाप्त की जा सकेगी तथा मेरे विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जा सकेगी।

आवेदक के हस्ताक्षर  
(नाम एवं पूरा पता)