



म.प्र. कर्मचारी चयन मण्डल
'चयन भवन' मेन रोड नं.-1, चिनार पार्क(ईस्ट), भोपाल-462011
दूरभाष क्रमांक- 0755-2578801-02

-: सेवानिवृत्त अधिकारियों की केन्द्रीय पर्यवेक्षक के कार्य हेतु आवश्यकता :-

म.प्र. कर्मचारी चयन मण्डल, भोपाल द्वारा आयोजित की जाने वाली प्रवेश/भर्ती/पात्रता परीक्षाओं के लिये केन्द्रीय पर्यवेक्षकों की नियुक्ति हेतु पैनल तैयार किया जाना है। इस प्रयोजन हेतु दिसम्बर 2016 के पश्चात् सेवानिवृत्त हुए अधिकारियों से निम्नानुसार आवेदन-पत्र आमंत्रित किये जाते हैं :-

1. म.प्र. शासन/भारत सरकार के अंतर्गत सूचना प्रौद्योगिकी के क्षेत्र से सेवानिवृत्त हुए ऐसे प्रथम श्रेणी अधिकारी जो इस क्षेत्र में कम से कम स्नातकोत्तर उपाधि की योग्यता रखते हों।
2. अखिल भारतीय सेवाओं से सेवानिवृत्त अधिकारी/केन्द्र सरकार से सेवानिवृत्त हुए ऐसे अधिकारी जो संयुक्त सचिव स्तर से नीचे के न हों।

केन्द्रीय पर्यवेक्षक हेतु उक्त अनुसार आवेदन करने वाले सेवानिवृत्त अधिकारियों के विरुद्ध कोई विभागीय/अपराधिक/न्यायालयीन प्रकरण लंबित नहीं होना चाहिये। इस हेतु आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप मंडल की **website- www.esb.mp.gov.in.** पर उपलब्ध है। मंडल द्वारा आयोजित की जाने वाली परीक्षाओं में नियुक्त केन्द्रीय पर्यवेक्षकों को मंडल द्वारा समय-समय पर निर्धारित दर अनुसार मानदेय+वाहन भत्ता की पात्रता होगी। जो वर्तमान में मानदेय रू. 4000/- एवं वाहन भत्ता 300/-प्रति दिवस है।

आवेदन पत्र अंतिम तिथि 25/01/2023 तक संचालक, म.प्र. कर्मचारी चयन मण्डल, भोपाल को प्रेषित किया जा सकता है।

विज्ञापन क्रमांक- /2023

संचालक



म.प्र. कर्मचारी चयन मण्डल
'चयन भवन' मेन रोड नं.-1, चिनार पार्क(ईस्ट), भोपाल-462011
दूरभाष क्रमांक- 0755-2578801-02

पासपोर्ट
का रंगीन
फोटोग्राफ

केन्द्रीय पर्यवेक्षक पैनल हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप

- 1 आवेदक का पूरा नाम _____
- 2 पिता का नाम _____
- 3 जन्मतिथि _____
- 4 सेवानिवृत्त के समय पदनाम,
वेतनमान एवं विभाग का नाम _____
- 5 सेवानिवृत्त की तिथि _____
- 6 सेवानिवृत्त के समय वेतन _____
- 7 पी.पी.ओ. क्रमांक/दिनांक
(छायाप्रति संलग्न करें) _____
- 8 आधार नंबर _____
- 9 स्थायी पता _____
- 10 वर्तमान पता
तहसील _____ जिला _____
राज्य _____ पिनकोड _____
- 11 दूरभाष/ मोबाईल नंबर _____
12 बैंक का विवरण _____
(पासबुक की छायाप्रति संलग्न करें) बैंक का नाम _____
बैंक खाता क्रमांक _____
बैंक का IFSC कोड _____

प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा उपरोक्त दी गई जानकारी सत्य एवं सही है। मेरे विरुद्ध कोई विभागीय जांच/आपराधिक/न्यायालयीन प्रकरण लंबित नहीं है। मेरे द्वारा दी गई जानकारी असत्य पाये जाने पर मेरा आवेदन-पत्र अमान्य किया जावे। जिसका पूर्ण उत्तरदायित्व मेरा होगा।

स्थान -
दिनांक -

आवेदक के हस्ताक्षर