



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

:- रिटायर्ड वरिष्ठ अधिकारियों की आवश्यकता :-

म.प्र. कर्मचारी चयन मण्डल, भोपाल द्वारा आयोजित की जाने वाली प्रवेश/भर्ती/पात्रता परीक्षाओं के लिये पर्यवेक्षण कार्य हेतु सुपरवाइजर के पैनल तैयार किये जाने हेतु निम्न शर्तों के अधीन आवेदन-पत्र आमंत्रित किये जाते हैं :-

1. आवेदक किसी शासकीय अथवा अर्द्धशासकीय विभाग/संस्थान से दिसम्बर 2016 के पश्चात् सेवानिवृत्त हुये हों।
2. आवेदक सेवानिवृत्ति के समय कम से कम द्वितीय श्रेणी की वरिष्ठता स्तर पर कार्यरत रहे हों।
3. आवेदक के विरुद्ध कोई विभागीय जांच/अपराधिक कार्यवाही अथवा न्यायालयीन प्रकरण प्रचलित नहीं हो।
4. आवेदक शारीरिक एवं मानसिक रूप से सक्षम हों।

आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप म.प्र. कर्मचारी चयन मण्डल की **website- www.esb.mp.gov.in.** पर उपलब्ध है। मण्डल द्वारा आयोजित की जाने वाली परीक्षाओं में नियुक्त सुपरवाइजर को मण्डल द्वारा समय-समय पर निर्धारित दर अनुसार मानदेय+वाहन भत्ता की पात्रता होगी। जो वर्तमान में मानदेय रू. 3000/-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

सुपरवाइजर 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