



मध्यप्रदेश कर्मचारी चयन मण्डल



"चयन भवन" मेन रोड नं. 1 चिनार पार्क (ईस्ट), भोपाल 462011

फोन नं:- +91-755-2578801-02

क्रमांक-ई.एस.बी./ई-1/5/6596/2024

भोपाल, दिनांक 30/10/2024

// प्रशासनिक ऑर्बर्जर परीक्षा कार्यो हेतु विज्ञापन //

म0प्र0 कर्मचारी चयन मण्डल, द्वारा मध्यप्रदेश के विभिन्न शहरों यथा- जबलपुर, इन्दौर, भोपाल, अनुपपुर, छिन्दवाडा, मंदसौर, बालाघाट, अशोक नगर खालियर, सतना, सागर, रीवा, सीधी, नीमच, खण्डवा, रतलाम एवं उज्जैन में आयोजित परीक्षाओं के परीक्षा केन्द्रों की सतत मॉनीटरिंग हेतु राज्य प्रशासनिक सेवा से सेवानिवृत्त अधिकारियों की नियुक्ति हेतु पैनल तैयार किया जा रहा है। उक्त हेतु वर्ष 2019 के पश्चात् सेवानिवृत्त अधिकारी जो निम्न उल्लेखित योग्यता रखते हों, से आवेदन आमंत्रित है:-

- 1- मध्यप्रदेश शासन/भारत सरकार के अंतर्गत सूचना प्रौद्योगिकी के क्षेत्र से सेवानिवृत्त हुए ऐसे प्रथम श्रेणी अधिकारी जो इस क्षेत्र में कम से कम स्नातकोत्तर योग्यता रखते हो।
- 2- आवेदन करने वाले सेवानिवृत्त अधिकारियों के विरुद्ध कोई विभागीय/आपराधिक/ न्यायालयीन प्रकरण लंबित नहीं होना चाहिए।
- 3- नियुक्ति प्रशासनिक आर्बर्जर को रूषये 3000/- मानदेय प्रतिदिन के मान से मण्डल द्वारा देय होगा।

आवेदन पत्र का प्रारूप मण्डल की वेबसाइट www.esb.mp.gov.in पर उपलब्ध है। आवेदन निर्धारित प्रारूप में अंतिम दिनांक 30/11/2024 तक म0प्र0 कर्मचारी चयन मण्डल, भोपाल को प्रेषित किया जा सकता है।

अपर संचालक,
म0प्र0 कर्मचारी चयन मण्डल,
भोपाल



म.प्र.कर्मचारी चयन मंडल, भोपाल

'चयन भवन', मेन रोड नं.-1, चिनार पार्क(ईस्ट), भोपाल-462011

दूरभाष क्रमांक -0755-2578801-02

परीक्षा शहरों में प्रशासनिक आर्ब्वर पैनल हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप

- 1 आवेदक का पूरा नाम _____
- 2 पिता का नाम _____
- 3 जन्मतिथि _____
- 4 सेवानिवृत्त के समय पदनाम
वेतनमान _____
विभाग का नाम _____
- 5 सेवानिवृत्त की तिथि _____
- 6 सेवानिवृत्त के समय वेतन _____
- 7 पी.पी.ओ.क्रमांक एवं दिनांक
(छायाप्रति संलग्न करें) _____
- 8 आधार नंबर _____
- 9 स्थायी पता _____

- 10 वर्तमान पता _____

- 11 दूरभाष/मोबाईल नंबर _____
- 12 बैंक का विवरण
(पासबुक की छायाप्रति संलग्न करें)
बैंक का नाम _____
बैंक खाता क्रमांक _____
बैंक का IFSC कोड _____

पासपोर्ट का
रंगीन
फोटोग्राफ

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