

कार्यालय नगर परिषद पृथ्वीपुर जिला निवाड़ी (म0प्र0)

(E-mail -cmoprithvipur@mpurban.gov.in | Phone No. 07680-299007)

क्रमांक/2100/न.प./स्था0/2024/

पृथ्वीपुर दिनांक 22-08-24

विज्ञापन

माननीय उच्च न्यायालय जबलपुर की रिट याचिका क्रमांक 7275/2019 में पारित आदेश दिनांक 30.01.2024, म0प्र0 शासन सामान्य प्रशासन विभाग के पत्र क्रमांक एफ 07-19/2019 आ.प्र./1 दिनांक 14.02.2024, म. प्र. नगरीय विकास एवं आवास विभाग के पत्र क्रमांक/676/16017123/2013/18-1 दिनांक 16.02.2023, संचालनालय नगरीय प्रशासन एवं विकास म.प्र. भोपाल के पत्र क्रमांक/स्था/एक/201/प्र.शि./2024/3780 भोपाल दिनांक 26.02.2024 तथा मध्यप्रदेश सामान्य प्रशासन विभाग,मंत्रालय वल्लभ भवन के पत्र क्रमांक एफ 8-2/2013/आ.प्र./एक, भोपाल दिनांक 04.01.2024 एवं अन्य पत्रों में दिये गये निर्देशानुसार विशेष भर्ती अभियान के तहत दिव्यांगजनों के लिए कुल 03 पद का नाम नियमित - 01/संविदा-02 के आरक्षित पद/पदों की पूर्ति वॉक-इन-इंटरव्यू (मेरिट) के माध्यम से की जाना है। इस हेतु निर्धारित योग्यता एवं अर्हता रखने वाले अभ्यर्थी नीचे दर्शाये गये निर्धारित प्रारूप में आवेदन-पत्र भर कर दिनांक 27/08/2024 से दिनांक 13/09/2024 तक कार्यालयीन समय 5.30 सायंकाल तक आवेदन-पत्र स्पीड पोस्ट/रजिस्टर्ड डाक /पब्लिक कोरियर से प्रेषित करें। निर्धारित समयवधि में आवेदन पत्र प्राप्त न होने की स्थिति में उन पर विचार नहीं किया जायेगा। डाक के माध्यम से विलंब से प्राप्त आवेदन पत्र के लिए निकाय/कार्यालय उत्तरदायी नहीं होगा। दिव्यांगजनों हेतु आरक्षित रिक्त पदों का विवरण,वेतनमान,निर्धारित योग्यता एवं वॉक-इन-इंटरव्यू के निर्धारित तिथि की जानकारी निम्नानुसार है -

क्र	पद का नाम	पद की श्रेणी	वेतनमान	दिव्यांगजनों के लिए आरक्षित वर्गवार रिक्तियां				निर्धारित योग्यता	वॉक-इन-इंटरव्यू हेतु निर्धारित तिथि (मेरिट सूची अनुसार)
				दृष्टि बाधित और कम दृष्टि	बहरे और कम सुनने वाले	लोकोमोटर डिसेबिलिटी जिसमें सम्मिलित है सेरेब्रलपल्सी, कुष्ठरोग मुक्त,बौनापन, एसिड अटैक पीड़ित, मस्कुलरडिस्ट्राफी	ऑटिज्म, बौद्धिक दिव्यांगता, स्पेशिफिक लर्निंग डिसेबिलिटी और मानसिक बीमारी और बहुविकलांगता		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	सफाई संरक्षक	सीधी भर्ती	15500-49000	निल	01	निल	निल	पांचवी पास	16.10.2024

क्र	पद का नाम	पद की श्रेणी	वेतनमान	दिव्यांगजनों के लिए आरक्षित वर्गवार रिक्तियां				निर्धारित योग्यता	वॉक-इन-इंटरव्यू हेतु निर्धारित तिथि (मेरिट सूची अनुसार)
				दृष्टि बाधित और कम दृष्टि	बहरे और कम सुनने वाले	लोकोमोटर डिसेबिलिटी जिसमें सम्मिलित है सेरेब्रलपल्सी, कुष्ठरोग मुक्त,बौनापन, एसिड अटैक पीड़ित, मस्कुलरडिस्ट्राफी	ऑटिज्म, बौद्धिक दिव्यांगता, स्पेशिफिक लर्निंग डिसेबिलिटी और मानसिक बीमारी और बहुविकलांगता		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	सफाई संरक्षक	संविदा	8000 मासिक	01	01	निल	निल	पांचवी पास	16.10.2024

नोट - नियम एवं शर्तें नगर परिषद पृथ्वीपुर की वेबसाइट पर देखी जा सकती है।

मुख्य नगरपालिका अधिकारी

नगर परिषद पृथ्वीपुर

जिला- निवाड़ी (म0प्र0)



1. कलेक्टर महोदय जिला निवाड़ी की ओर सूचनार्थ संप्रेषित।
2. अध्यक्ष नगर परिषद पृथ्वीपुर की ओर सूचनार्थ।
3. कार्यालय सूचना पटल पर चस्पा हेतु एवं विभागीय वेबसाईट पर प्रकाशन हेतु।
4. संपादक की ओर प्रकाशन हेतु।



मुख्य नगरपालिका अधिकारी
नगर परिषद पृथ्वीपुर
जिला- निवाड़ी (म0प्र0)

आवेदन का प्रारूप

स्व-प्रमाणित
पासपोर्ट साईज
का फोटो
चस्पा करें

प्रति,

कार्यालय का नाम/पूरा पता/टेलिफोन नम्बर

1. आवेदक/आवेदिका का पूरा नाम
2. आवेदक/आवेदिका के पिता/पति का नाम
3. आवेदक/आवेदिका की माता का नाम
4. आवेदक/आवेदिका की जन्म तिथि (जन्म प्रमाण पत्र/हाई स्कूल की अंकसूची अनुसार) वर्ष माह दिन
5. दिनांक.....को आयु वर्ष.....माह.....दिन.....
6. आवेदक/आवेदिका का लिंग (पुरुष/महिला/अन्य).....
7. निःशक्तता का डिजिटल प्रमाण पत्र संबंधित जिले के शासकीय जिला चिकित्सालय के मेडिकल बोर्ड द्वारा जारी (हां/नहीं).....
8. दिव्यांगता की श्रेणी एवं दिव्यांगता का प्रतिशत.....
9. आवेदक/आवेदिका की जाति.....
10. आवेदक/आवेदिका का यदि विवाहित हो तो विवाह के प्रमाण-पत्र अनुसार विवाह की दिनांक.....
11. जीवित संतानों का विवरण.....
12. वर्तमान पता/पिन कोड
13. स्थाई पता/पिन कोड
14. पत्राचार का पता/पिन कोड.....
15. रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन क्रमांक एवं रोजगार कार्यालय का नाम.....
16. संविदा पद हेतु अनुभव का विवरण.....
17. शैक्षणिक एवं तकनीकी योग्यताएं (प्रमाण-पत्रों की स्व-प्रमाणित छायाप्रतियां संलग्न करें)

क्र	परीक्षा का नाम	संस्था बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	विषय	कुल अंक	प्राप्त अंक	प्रतिशत	श्रेणी

18. अनुभव यदि होतो उसका विवरण.....
19. अतिरिक्त विशेष योग्यता यदि हो तो उसका विवरण.....
20. ईमेल आई.डी.....
21. मोबाईल नम्बर 1.....2.....

आवेदक के हस्ताक्षर एवं पूरा पता

घोषणा पत्र

"मैं घोषणा करता हूं/करती हूं कि उपरोक्त सभी जानकारी जो मेरे द्वारा दी गई है। यह मेरे विवेक एवं ज्ञान से पूर्णतः सत्य है। कोई भी जानकारी असत्य पाई जाने पर मेरा आवेदन निरस्त किया जावे।"

आवेदक के हस्ताक्षर

