पत्रांक–705/ दिनांक–29-01-2024

आवेदन आमन्त्रण सूचना

मुख्य चिकित्सा अधिकारी बस्ती कार्यालय पत्रांक–11433/आउ0/मानव/2023–24 दिनांक–24.01.2024 मॉग के अनुपालन में निम्न विवरण के अनुसार केन्द्र में पंजीकृत अनुभवी कामगारों को सूचित किया जाता है कि 100 शैय्यायुक्त महिला चिकित्सालय हरैया बस्ती में कार्य करने हेतु कामगारों से आवेदन आमंत्रित किया जाता है विवरण निम्नवत् है।

क्रमांक	पदनाम	पदों की संख्या
1	चपरासी	02
2	धोबी/चतुर्थश्रेणी	01
3	वार्ड ब्वाय/वार्ड आया	06
4	सफाई कर्मचारी	10
5	सिक्योरिटी गार्ड	10
6	माली	01
7	मल्टी टास्क/परपज वर्कर	02
	कुलयोग	32

केन्द्र में पंजीकृत अनुभवी कामगार दिनांक–29.01.2024 से 03.02.2024 सायं 05:00बजे तक केन्द्र की वेवसाइट **www.clcbasti.co.in** पर अपलोड आवेदन पत्र को डाउनलोड कर शैक्षिक योग्यता प्रमाण–पत्र, आधार कार्ड, बैंक पास–बुक, अनुभव प्रमाण–पत्र संलग्न कर अपना आवेदन दिनांक–03.02.2024 सायं 5:00बजे तक आजीविका केन्द्र कक्ष सं0–11 डूडा कार्यालय में जमा कर सकते है, समयानुसार प्रपत्र जमा न करने की दशा में आपका आवेदन स्वीकार नहीं किया जायेगा। प्राप्त आवेदन पत्रों से अधिकतम अनुभवी आवेदकों को चयन में प्राथमिकता प्रदान की जायेगी।

प्रबन्धक
शहरी आजीविका केन्द्र
डूडा–बस्ती

प्रतिलिपिः–निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।
1–परियोजना अधिकारी–प्रभारी, जिला नगरीय विकास अभिकरण बस्ती को सूचनार्थ।
2–कार्यालय लिपिक को नोटिस बोर्ड पर चश्पा हेतु।

प्रबन्धक
शहरी आजीविका केन्द्र
डूडा–बस्ती

शहरी आजीविका केन्द्र–बस्ती

Reg. No.-----------

आवेदन पत्र

पद का नाम...

आवेदक / कर्मचारी का नाम (हिन्दी में)..

(अंग्रेजी में) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

पिता / पति का नाम..

जन्मतिथि.. लिंग : महिला / पुरूष..

पता स्थाई..

पुलिस थाना...डाकघर..जनपद..

मोबाइल नं0..आधार कार्ड..पैनकार्ड नं0...

बैंक का नाम...I.F.S.C. Code..

बैंक खाता सं0..

अनुभव की अवधि दिनांक–...से..तक

PHOTO

आरक्षण वर्ग (सामान्य / अनु0जा0 / अनु0जन0जा0 / पि0)...

परिचायक का नाम व मो0नं0 जो आवेदक को जानता हो।

नाम...पिता / पति का नाम...

पता..

.... मो0नं0...

उत्तीर्ण परीक्षा	विद्यालय का नाम	संस्था / बोर्ड कानाम	अनुक्रमांक	परीक्षा वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत
8वीं / हाईस्कूल							
इण्टरमीडिएट							
स्नातक							
परास्नातक							
अन्य							

अनुभव प्रमाण–पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।

घोषणा

मैं घोषणा करता / करती हूँ कि उपर्युक्त अंकित विवरण पूर्णतः सत्य है। कार्य के दौरान यदि कोई भी प्रतिकूल आचरण मेरे द्वारा किया जाता है तो उसका सम्पूर्ण उत्तरदायित्व मेरा होगा। यदि कोई प्रतिकूल आचरण अथवा अंकित विवरण में असत्यत पाये जाने की दशा में केन्द्र मेरे विरूद्ध विधिक कार्यवाही कर सकता है।

प्रबन्धक के हस्ताक्षर

आवेदक के हस्ताक्षर