

आवेदन आमंत्रण सूचना

एतद् द्वारा वाहन चालक पद हेतु पंजीकृत कामगारों को अवगत कराया जाता है कि मुख्य चिकित्सा अधिकारी बस्ती कार्यालय पत्रांक-आउ0/मानव/2024-25/3433 दिनांक-26.07.2024 के मॉग के क्रम में सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्रों पर वाहन चालक उपलब्ध कराने हेतु केन्द्र में पंजीकृत कामगारों से आवेदन आमंत्रित किया जाता है।

क्रमांक	शैक्षिक योग्यता	अनुभव	रिक्त पदों की सं0	निर्धारित मानदेय दर	पदनाम
1	जूनियर हाई स्कूल, कामर्सियल लाइसेंस (TRANS) होना अनिवार्य है।	राज्य/जिला स्तर पर सरकारी/अर्द्ध सरकारी अथवा गैर सरकारी/पंजीकृत प्रा0 संस्थान में 3 वर्षों का कार्य अनुभव होना अनिवार्य है।	13	11779.58	वाहन चालक

केन्द्र में पंजीकृत वाहन चालक दिनांक-03.08.2024 से 08.08.2024 को दोपहर 12 बजे तक केन्द्र की वेबसाइट clcbasti.co.in पर अपलोड आवेदन पत्र को डाउनलोड कर शैक्षिक योग्यता प्रमाण-पत्र आधार कार्ड, बैंक पासबुक, अनुभव कामर्सियल लाइसेंस (TRANS) सहित अपना आवेदन पत्र दिनांक 08.08.2024 दोपहर 12 बजे तक आजीविका केन्द्र कक्ष सं0-11 कार्यालय में जमा कर सकते हैं, समयानुसार प्रपत्र जमा न करने की दशा में आपका आवेदन स्वीकार नहीं किया जायेगा। प्राप्त आवेदन पत्रों का परीक्षण कर मुख्य चिकित्सा अधिकारी बस्ती की अध्यक्षता में नामित समिति द्वारा साक्षात्कार के माध्यम से कर्मिकों का चयन किया जायेगा।

प्रबन्धक
शहरी आजीविका केन्द्र
शहरी आजीविका केन्द्र
बस्ती

पत्रांक- — / 2024-25 तददिनांक।
प्रतिलिपि-निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।
1-मुख्य चिकित्सा अधिकारी बस्ती।।
2-परियोजना अधिकारी-प्रभारी शहरी आजीविका केन्द्र बस्ती।

प्रबन्धक
शहरी आजीविका केन्द्र
जनपद-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 / पुरुष

पता स्थाई.....

पुलिस थाना.....

डाकघर.....

जनपद.....

मोबाइल नं०.....

आधार कार्ड.....

पैनकार्ड नं०.....

बैंक का नाम.....

I.F.S.C. Code.....

बैंक खाता सं०.....

अनुभव की अवधि दिनांक-.....

से.....

तक.....

आरक्षण वर्ग (सामान्य / अनु०जा० / अनु०जन०जा० / पि०)

परिचायक का नाम व मो०नं० जो आवेदक को जानता हो।

नाम.....

पिता / पति का नाम.....

पता.....

मो०नं०.....



उत्तीर्ण परीक्षा	विद्यालय का नाम	संस्था / बोर्ड का नाम	अनुक्रमांक	परीक्षा वर्ष	पूर्णक	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 असत्यता पाये जाने की दशा में केन्द्र मेरे विरुद्ध विधिक कार्यवाही कर सकता है।

प्रबन्धक के हस्ताक्षर

आवेदक के हस्ताक्षर