

फा.सं.एम.-03013/38/2024-प्रश्ना-4 (ई-29661)

भारत सरकार

मत्स्यपालन, पशुपालन और डेयरी मंत्रालय

पशुपालन और डेयरी विभाग

कृषि भवन, नई दिल्ली
दिनांक ४ मई, 2025

कार्यालय ज्ञापन

विषय: दिल्ली दुग्ध योजना में उप महाप्रबंधक (प्रशासन) के पद को प्रतीनुकृति के आधार पर स्थानांतरण द्वारा भरने के संबंध में।

अधोहस्ताक्षरी को इस विभाग के दिनांक 25.2.2025 के समसंख्यक कार्यालय ज्ञापन (प्रतिलिपि संलग्न) का संदर्भ देने का निर्देश हुआ है, जिसके अनुसार इस विभाग के अधीनस्थ कार्यालय दिल्ली दुग्ध योजना में सामान्य केंद्रीय सेवा समूह 'क' राजपत्रित से संबंधित उप महाप्रबंधक (प्रशासन) के एक पद को भरने का प्रस्ताव किया गया था।

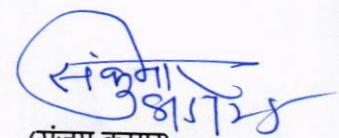
2. आवेदकों से अनुरोध किया गया था कि वे इस ज्ञापन के जारी होने की तिथि से 60 दिनों के भीतर संलग्न प्रोफॉर्मा में अपने आवेदन इस विभाग को भेजें। चूंकि आवेदन प्राप्त करने की 60 दिनों की अवधि पहले ही बीत चुकी है और इस संबंध में अभी तक कोई आवेदन प्राप्त नहीं हुआ है। तदानुसार, उप महाप्रबंधक (प्रशासन), दिल्ली दुग्ध योजना के पद को भरने के लिए आवेदन आमंत्रित करने की सम्यावधि को रोजगार समाचार में इस विज्ञापन के प्रकाशन की तिथि से 30 दिनों के लिए आगे बढ़ाया जाता है।

संलग्न: यथोक्त


(संजय कुमार)
अवर सचिव, भारत सरकार

वितरण :

- भारत सरकार के सभी मंत्रालयविभाग/
- सभी राज्य सरकारें क्षेत्रसंघ राज्य/
- सभी स्वायत्त संस्थान सांविधिक संगठन/
- महाप्रबंधक, दिल्ली दुग्ध योजना, पश्चिमी पटेल नगर, नई दिल्ली
- एनआईसी, डीएचडी को डीएचडी की वेबसाईट पर अपलोड करने के लिए


(संजय कुमार)
अवर सचिव, भारत सरकार

अनुबंध

बायो-डेटा प्रपत्र

1. नाम और पता साफ अक्षरों में:
 2. जन्म तिथि (ईसवी सन् में)
 3. केंद्र/राज्य सरकार के नियमों के तहत सेवानिवृत्ति की तिथि
 4. शैक्षिक अर्हताएं
 5. क्या पद के लिए आवश्यक शैक्षिक और अन्य अर्हताएं पूरी होती हैं। (यदि किसी अर्हता को नियमों में निर्धारित अर्हता के समकक्ष माना गया है, तो उस प्राधिकारण का उल्लेख करें)
- | | |
|-------------------------|---------------------------|
| अर्हताएं/अपेक्षित अनुभव | अधिकारी की अर्हताएं/अनुभव |
| अनिवार्य (1) (2) (3) | |
| वांछित (1) (2) | |
6. कृपया स्पष्ट रूप से बताएं कि क्या आपके द्वारा ऊपर की गई प्रविष्टियों के आधार पर आप पद की अपेक्षाओं को पूरा करते हैं।
 7. कालानुक्रमिक क्रम में रोजगार का विवरण। यदि नीचे दिया गया स्थान अपर्याप्त है, तो अपने हस्ताक्षर द्वारा विधिवत प्रमाणित एक अलग शीट संलग्न करें।

कार्यालय/संस्थान/संगठन	धारित पद	से	तक	वेतनमान और मूल वेतन	कार्य की प्रकृति

8. वर्तमान रोजगार की प्रकृति, अर्थात् तदर्थ या अस्थायी या स्थायी
9. यदि वर्तमान रोजगार प्रतिनियुक्ति/अनुबंध के आधार पर है, तो कृपया बताएं-
 - (क) प्रारंभिक नियुक्ति की तिथि
 - (ख) प्रतिनियुक्ति/संविदा पर नियुक्ति की अवधि
 - (ग) मूल कार्यालय/संगठन का नाम जिससे आप संबंधित हैं
10. वर्तमान रोजगार के बारे में अतिरिक्त विवरण (कृपया बताएं कि आप निम्नलिखित में से किसके अधीन काम कर रहे हैं)

(क) केंद्र सरकार	(ख) राज्य सरकार
(ग) स्वायत्त संगठन	(घ) सरकारी उपक्रम
(ङ) विश्वविद्यालय	
11. क्या आप संशोधित वेतनमान में हैं? यदि हाँ, तो संशोधन की तिथि बताएँ और संशोधन-पूर्व वेतनमान भी बताएँ।
12. वर्तमान में प्रति माह प्राप्त कुल परिलक्ष्यियां
13. अतिरिक्त जानकारी, यदि कोई हो, जो आप पद के लिए अपनी उपयुक्तता के समर्थन में बताना चाहें। यदि स्थान अपर्याप्त है, तो एक अलग शीट संलग्न करें।
14. क्या आप अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति से संबंधित हैं
15. टिप्पणियां

उम्मीदवार के हस्ताक्षर _____
पता _____

दिनांक _____
प्रतिहस्ताक्षरित _____
(नियोक्ता)

घोषणा

मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही और पूर्ण है तथा इसमें कुछ भी छिपाया/विकृत नहीं किया गया है। यदि कभी भी यह पाया जाता है कि मैंने कोई महत्वपूर्ण जानकारी छिपाई/विकृत की है, तो मेरी नियुक्ति बिना किसी सूचना/मुआवजे के तुरंत समाप्त की जा सकती है।

उम्मीदवार के हस्ताक्षर _____

स्थान _____

दिनांक _____

नियोक्ता का पृष्ठांकन

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/ सुश्री _____ दिनांक _____ से हमारे विभाग में नियमित नियुक्ति पर _____ के रूप में कार्य कर रहे/ रही हैं। उनके द्वारा दिए गए उपरोक्त विवरण सत्यापित हैं और हमारे रिकॉर्ड के अनुसार सही पाए गए हैं। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि उनके विरुद्ध कोई सतर्कता/अनुशासनात्मक मामला और विभागीय जांच लंबित या विचाराधीन नहीं है। अधिकारी की सत्यनिष्ठा भी प्रमाणित है। उनके चयन की स्थिति में, उन्हें प्रतिनियुक्ति पर कार्यभारमुक्त कर दिया जाएगा।

कार्यालय मुहर के साथ नियोक्ता के हस्ताक्षर _____

स्थान _____

दिनांक _____