

कार्यालय नगर परिषद कानड़ जिला आगर मालवा

क्र./स्था.पद पूर्ति/2024/1447

कानड़ दिनांक :- २०.०८.२५

विज्ञापन

विशेष भर्ती अभियान के तहत दिव्यांगजनों के लिये आरक्षित निम्न पदों की पूर्ति के लिये पात्र अभ्यर्थियों से संलग्न प्रारूप पर आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं। आवेदन दिनांक 24.08.2024 को सायं 5.00 बजे तक डाक से अथवा व्यक्तिशः नगर परिषद कानड़ जिला आगर मालवा के कार्यालय में प्रस्तुत किये जा सकते हैं।

क्र.	पद का नाम	पद की श्रेणी	वेतनमान	आरक्षित वर्गवार रिक्तियां				निर्धारित योग्यता
				दृष्टि बाधित और कम दृष्टि	बहरे और कम सुनने वाले	लोकोमोटर डिसेबिलिटी जिसमें सम्मिलित है, सेरेब्रल पाल्सी, कृष्ट रोग मुक्त, बौनापन, एसिड अटैक पीड़ित, मस्कुलर डिस्ट्राफी	ऑटिज्म बौद्धिक दिव्यांगता, स्पेसिफिक लर्निंग डिसेबिलिटी और मानसिक बीमारी और बहुविकलांगता	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	सफाई सरंक्षक (संविदा)	चतुर्थ	8000 या वर्तमान कलेक्टर दर (अकुशल) जो भी अधिक हो	00	01	00	00	5वीं उत्तीर्ण

मुख्य शर्तें :-

- आवेदक को मध्यप्रदेश का मूल निवासी होना अनिवार्य है।
- इस विज्ञापन के जारी होने के दिनांक को आवेदक की न्यूनतम आयु 18 वर्ष एवं अधिकतम 45 वर्ष होना चाहिये।
- आवेदक का म.प्र. राज्य के रोजगार कार्यालय में जीवित पंजीयन होना अनिवार्य है।
- आवेदक का विवाह निर्धारित न्यूनतम आयु (पुरुष के लिये 21 वर्ष, महिला के लिये 18 वर्ष) के पूर्व हो गया हो तो उक्त पद के लिये उसे अयोग्य माना जावेगा।
- प्राप्त आवेदनों की जाँच के बाद मेरिट के आधार पर चुनिंदा अभ्यर्थियों को वॉक-इन-इंटरव्यू/साक्षरता के लिये आमंत्रित किया जावेगा। उक्त की सूचना आवेदक की मेल आईडी पर दी जावेगी।
- वॉक-इन-इंटरव्यू के लिये आने वाले आवेदकों को किसी प्रकार का यात्रा अथवा अन्य भत्ता देय नहीं होगा।
- आवेदन के साथ संलग्न किये जाने वाले अभिलेख स्वयं अथवा राजपत्रित अधिकारी से प्रमाणित होने चाहिये।
- भर्ती से संबंधित अन्य जानकारी निकाय की वेबसाइट, (<https://nagarparishadkanad.in>) कलेक्टर कार्यालय/जिला पंचायत कार्यालय/निकाय के सूचना पटल पर देखी जा सकती है।
- नियुक्ति से संबंधित सभी अधिकार नियुक्ति प्राधिकारी के पास सुरक्षित होंगे।
- आवेदन भेजने का पता- मुख्य नगर पालिका अधिकारी, नगर परिषद कानड़ जिला आगर मालवा (म.प्र.) पिन कोड 465230

मुख्य नगर पालिका अधिकारी
नगर परिषद कानड़
नगर परिषद, कानड़
जिला आगर (म. प्र.)

आवेदन का प्रारूप

प्रति,

मुख्य नगर पालिका अधिकारी,
नगर पालिका/नगर परिषद-
जिला-

स्व-प्रमाणित
पासपोर्ट साईज
का फोटो चस्पा
करें

विषय:- पद..... संविदा वर्ग..... के लिये आवेदन ।
संदर्भ:- आपका विज्ञापन क्रमांक.....दिनांक.....

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. विज्ञापन प्रसारण के दिनांक को आयु वर्ष.....माह.....दिन.....
6. आवेदक/आवेदिका का लिंग (पुरुष/महिला/अन्य)-
7. आवेदक/आवेदिका की जाति-
8. दिव्यांगता की श्रेणी एवं दिव्यांगता का प्रतिशत-
9. आवेदक/आवेदिका यदि विवाहित हो तो विवाह के प्रमाण-पत्र अनुसार विवाह की दिनांक-
10. जीवित संतानों का विवरण-
11. रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन क्रमांक एवं रोजगार कार्यालय का नाम-
12. शैक्षणिक एवं तकनीकी योग्यताएं

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

13. पद हेतु अनुभव का विवरण -
14. अतिरिक्त विशेष योग्यता यदि हो तो उसका विवरण-
15. वर्तमान पता (पिन कोड सहित) -
16. स्थाई पता (पिन कोड सहित) -
17. पत्राचार का पता (पिन कोड सहित) -
18. ईमेल आई.डी (आवश्यक)-
19. मोबाईल नम्बर (आवश्यक) 1..... 2.....

आवेदक के हस्ताक्षर एवं नाम

निरंतर....2

(2)

घोषणा पत्र

“मैं घोषणा करता हूँ/करती हूँ 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

संलग्नक:-

1. म.प्र. के मूल निवासी का प्रमाण पत्र।
2. रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन।
3. दिव्यांगता प्रमाण पत्र (न्यूनतम 40 प्रतिशत)
4. जाति प्रमाण पत्र।
5. जन्म तिथि का प्रमाण (जन्म प्रमाण पत्र/हाई स्कूल की अंकसूची)