



प्रधानमंत्री कॉलेज ऑफ एक्सीलेंस

कार्यालय, प्राचार्य शासकीय श्रीमंत माधवराव सिंधिया स्नातकोत्तर महाविद्यालय, शिवपुरी (म0प्र0)

टी.व्ही. टावर के पास, फिजिकल रोड शिवपुरी - कॉलेज कोड 0501, फोन : 07492-223481 (फैक्स) 221781

Web- <http://www.govtmspgcollegeshivpuri.org> E-mail leadcollegeshivpuri@yahoo.com

hegggcshi@mp.gov.in (NAAC Grade-B)



क्रमांक- 813/स्था./कम्प्यूटर सेल/2024

दिनांक - 19/07/2024

“विशेष अभियान के तहत दिव्यांगजन की भर्ती हेतु विज्ञापन”(संशोधित)

मध्यप्रदेश शासन सामान्य प्रशासन विभाग, मंत्रालय बल्लभ भवन भोपाल के पत्र क्रं. एफ-08-02 / 2013/आ.प्र. / एक भोपाल, दिनांक 30.06.2014 के प्रावधान अनुसार विशेष भर्ती अभियान के तहत दिव्यांगजन के पद की पूर्ति वॉक इन इंटरव्यू के माध्यम से की जाना है। विज्ञापित पदों हेतु आवेदन पत्र दिनांक 05.08.2024 को सांयकाल 05 बजे तक स्वयं अथवा स्पीड पोस्ट के माध्यम से प्राचार्य प्रधानमंत्री कॉलेज ऑफ एक्सीलेंस शा0 श्रीमंत माधवराव सिंधिया स्नातकोत्तर महाविद्यालय टी.व्ही. टॉवर रोड शिवपुरी 473551 के नाम से संबोधित कर प्रेषित करें। चतुर्थ श्रेणी प्रयोगशाला परिचारक के रिक्त पदों का विवरण, वेतनमान, दिव्यांगजन की श्रेणी निर्धारित योग्यता की जानकारी निम्नानुसार है।

क्रं.	पदनाम	पद की संख्या	दिव्यांगजन की श्रेणी का नाम	वेतनमान	निर्धारित शैक्षणिक योग्यता	आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि
1	प्रयोगशाला परिचारक	01	दृष्टि बाधित और कम दृष्टि (VH)	18000-56900	10वीं उत्तीर्ण	05.08.2024 को सांयकाल 05 बजे तक

नियम एवं शर्तें :-

1. आवेदक को मध्यप्रदेश का मूल / स्थाई निवासी होना अनिवार्य है एवं प्रमाण-पत्र की स्वप्रमाणित प्रति संलग्न करना अनिवार्य है।
2. निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात् प्राप्त होने वाले आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जावेगा एवं न ही इस संबंध में कोई पत्राचार मान्य किया जावेगा तथा डाक में हुए विलंब के लिए महाविद्यालय उत्तरदायी नहीं होगा।
3. वॉक इन इंटरव्यू के समय सभी प्रमाण पत्रों की मूल प्रतियां लाना अनिवार्य है। साथ ही सभी प्रमाण पत्रों की दो स्व-सत्यापित छायाप्रति लाना आवश्यक है। तथा आवेदन के साथ दो पासपोर्ट साइज फोटो भी संलग्न करें।
4. आवेदन पत्र के साथ संलग्न समस्त प्रमाण पत्र सक्षम अधिकारी अथवा स्व-सत्यापित करना अनिवार्य है।
5. आवेदक की न्यूनतम आयु 18 एवं अधिकतम आयु 45 वर्ष (अधिकतम आयु सीमा में 05 वर्ष की छूट समाहित है।) यह गणना दिनांक 01.01.2024 की स्थिति में की जावेगी।
6. आवेदक का मध्यप्रदेश के किसी भी रोजगार कार्यालय में जीवित पंजीयन होना अनिवार्य है।
7. शासन द्वारा जिला स्तर पर गठित मेडिकल बोर्ड द्वारा जारी दिव्यांगजन होने का प्रमाण पत्र संलग्न किया जाना अनिवार्य है। (अभ्यर्थी के चयनित होने पर कार्यभार ग्रहण करने से पूर्व जिला मेडिकल बोर्ड द्वारा जारी दिव्यांगता प्रमाण पत्र का सत्यापन भी अनिवार्य रूप से कराया जावेगा।

नोट:- भारत सरकार के राजपत्र दिनांक 05.05.2021 द्वारा जारी अधिसूचना अनुसार दिनांक 01.06.2021 द्वारा समस्त दिव्यांगता प्रमाण पत्र केवल यू.डी. आई.डी. पोर्टल नामतः <https://www.swavlamban.gov.in> के माध्यम से नियमानुसार जारी किये गये डिजिटल प्रमाण पत्र ही मान्य होंगे।

8. आवेदकों को सभी अर्हताएं आवेदन प्रस्तुत करने की अंतिम तिथि तक धारित करना अनिवार्य है।
9. यदि आवेदनकर्ता किसी शासकीय संस्था/निगम /मंडल/निकाय में कार्यरत है तो उन्हें आवेदन हेतु कार्यालय प्रमुख से जारी अनापत्ति प्रमाण संलग्न करना अनिवार्य है अथवा आवेदन कार्यालय प्रमुख के माध्यम से अग्रेषित होना चाहिये।

(Signature)

(Signature)
12.7.24

(Signature)
19.7.24

(Signature)
19/07/24

10. यदि भर्ती प्रक्रिया में किसी भी प्रकार का संशोधन किया जाता है तो केवल महाविद्यालय के वेबसाइट <https://govtmspgcollegeshivpuri.org> पर ही प्रकाशित किया जावेगा। इसकी सूचना पृथक से समाचार पत्र में प्रकाशित नहीं की जाएगी।
11. उक्त विज्ञापन के संबंध में किसी भी प्रकार की आपत्ति हो तो प्राचार्य प्रधानमंत्री कॉलेज ऑफ एक्सीलेंस शा0 श्रीमंत माधवराव सिंधिया स्नातकोत्तर महाविद्यालय टी.व्ही. टॉवर रोड़ शिवपुरी 473551 को दिनांक 23.07.24 तक अवगत करावें। इसके पश्चात् आपत्तियों पर विचार नहीं किया जावेगा।
12. आवेदन फार्म महाविद्यालय की वेबसाइट <https://govtmspgcollegeshivpuri.org> पर उपलब्ध है, जहाँ से डाउनलोड किया जा सकता है।
13. दिव्यांगजन विज्ञापन में उल्लेखित अपनी श्रेणी में ही आवेदन करें। अन्य श्रेणी में आवेदन करने पर उनके आवेदनों पर विचार नहीं किया जावेगा।
14. आवेदन पूर्ण भरकर आवेदन लिफाफे पर स्पष्ट रूप से जिस पद एवं श्रेणी में आवेदन किया है उसका उल्लेख करें।
15. आवेदक द्वारा असत्य / भ्रामक / मिथ्या जानकारी अथवा दस्तावेज प्रस्तुत किये जाने अथवा किसी भी कारण से नियम विरुद्ध नियुक्ति हो जाने पर नियुक्तिकर्ता अधिकारी द्वारा बिना किसी भी पूर्व सूचना के किसी भी समय नियुक्ती निरस्त की जा सकेगी।
16. कोई भी उम्मीदवार जिसने विवाह के लिए निर्धारित की गई न्यूनतम आयु से पूर्व विवाह कर लिया हो इस पद पर नियुक्ती के लिए पात्र नहीं होगा। साथ ही जिस आवेदक को 02 से अधिक संतान है उनमें से 01 का जन्म 26 जनवरी 2001 को या उसके पश्चात् हुआ हो को तब ऐसा आवेदक नियुक्ती के लिए पात्र नहीं होगा। इस शर्त की पात्रता हेतु आप आवेदन पत्र के साथ शपथ पत्र संलग्न करें।
17. म0प्र0शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के परिपत्र दिनांक 12 दिसम्बर 2019 के अनुसार तीन वर्ष की परिवीक्षा पर प्रथम वर्ष वेतनमान का 70 प्रतिशत, द्वितीय वर्ष में 80 प्रतिशत, तृतीय वर्ष में 90 प्रतिशत राशि स्टार्डिपेंड के रूप में देय होगी। अन्य सेवाशर्तें विभाग में प्रचलित नियमानुसार होंगी।
18. पदों की संख्या में वृद्धि अथवा कमी, विज्ञप्ति निरस्त करने एवं नियुक्ति संबंधी समस्त अधिकार महाविद्यालय के पास सुरक्षित रहेंगे।
19. किसी भी विवाद की स्थिति में न्यायालयीन क्षेत्राधिकार माननीय उच्च न्यायालय, ग्वालियर रहेगा।
20. वॉक-इन-इन्टरव्यू दिनांक 12 अगस्त 2024 को इस महाविद्यालय में प्रातः 10.30 से आयोजित होगा। सभी आवेदक आने से पूर्व यह सुनिश्चित कर लें कि वे पूरी तरह से वॉक इन्टरव्यू के लिए पात्रता रखते हैं। और वे किसी प्रकार से अपात्र नहीं हैं, अपने साथ समस्त मूल दस्तावेज एवं स्व प्रमाणित 02 छायाप्रति आवश्यक लेकर आवें।

संलग्न-: आवेदन पत्र का प्रारूप

[Signature]
19/07/24

[Signature]
19.7.24

[Signature]
19.7.24

[Signature]
19/07/24

[Signature]
19/07/2024

(प्रो0 महेन्द्र कुमार)
प्रभारी प्राचार्य
शा0 स्नातकोत्तर महाविद्यालय,
शिवपुरी (म0प्र0)

प्रधानमंत्री कॉलेज ऑफ एक्सीलेंस

कार्यालय, प्राचार्य शासकीय श्रीमंत माधवराव सिंधिया स्नातकोत्तर महाविद्यालय, शिवपुरी (म0प्र0)

दृष्टि बाधित और कम दृष्टि (VH) दिव्यांगजन के लिए आवेदन पत्र प्रारूप

प्रति,

प्राचार्य

प्रधानमंत्री कॉलेज ऑफ एक्सीलेंस

शासकीय श्रीमंत माधवराव सिंधिया स्नातकोत्तर महाविद्यालय,

शिवपुरी (म0प्र0) पिन-473551

फोट चस्पा करें

1	आवेदक/आवेदिका नाम (हिन्दी में)	
2	आवेदक/आवेदिका का नाम (अंग्रेजी के बड़े / केपिटल लेटर में)	
3	लिंग - पुरुष / महिला / अन्य	
4	पिता/पति का नाम माता का नाम	
5	वर्तमान निवास का पूर्ण पता पिन कोड सहित	
6	स्थाई निवास का पूर्ण पता पिन कोड सहित	
7	मोबाईल न0 व्हाटसप न0 ई-मेल आई.डी	
8	जन्मतिथि (अंकों में) जन्मतिथि (शब्दों में)	
9	आयु(01.01.2024 की स्थिति में)	
10	क्या आवेदक मध्यप्रदेश शासन द्वारा मध्यप्रदेश के लिये घोषित एवं मान्य अनुसूचित जाति / जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग की श्रेणी में आता है। यदि हाँ तो जाति व उपजाति का उल्लेख करें। (सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी डिजिटल वैध स्थायी जाति प्रमाण-पत्र की स्व-प्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें। अस्थायी जाति प्रमाण मान्य नहीं होगा।)	
11	1. जिला मेडिकल बोर्ड द्वारा जारी दिव्यांगता प्रमाण-पत्र क्रमांक एवं दिनांक 2. यू.डी.आई.डी. पोर्टल द्वारा जारी दिव्यांगता प्रमाण-पत्र क्रमांक एवं दिनांक	
12	दिव्यांगता का प्रकार एवं प्रतिशत विज्ञापन में उल्लेख अनुसार दिव्यांगता की श्रेणी	
13	रोजगार कार्यालय का नाम, जीवित पंजीयन क्रमांक व दिनांक	
14	वैवाहिक स्थिति-	
	(अ) क्या आप विवाहित है - हाँ / नहीं	
	(ब) यदि हाँ तो विवाह की तिथि	
	(स) विवाह के समय आयु	
	(द) जीवित बच्चों की संख्या	
	(ई) अंतिम बच्चे का जन्म दिनांक	
	(फ) 26 जनवरी 2001 के बाद जन्में बच्चों की संख्या (यदि जुड़वा संतान हो तो स्पष्ट उल्लेख करें।)	

15	शासकीय / अर्द्धशासकीय संस्था / कार्यालयों में कार्यरत आवेदनकर्ता, शासकीय / अर्द्धशासकीय सेवा अवधि का पूर्ण विवरण प्रमाण-पत्र सहित संलग्न करें। यदि आवेदक शासकीय / अर्द्धशासकीय संस्था / निगम / मंडल में कार्यरत है तो उसका नाम एवं पता	
	(अ) वर्तमान धारित पद का नाम	
	(ब) वर्तमान पद का वेतनमान जिस पर कार्यरत है (छठवां एवं सातवां जो भी लागू हो)	
	यदि आवेदक शासकीय / अर्द्धशासकीय संस्था / निगम / मंडल में कार्यरत है तो नियोक्ता से आवेदन अग्रेषित करवा कर प्रस्तुत करें।	
16	1. क्या आवेदक को किसी आपराधिक मामले में न्यायालय द्वारा दण्डित किया गया है? हाँ/नहीं, यदि हाँ तो पूर्ण विवरण अंकित करते हुये न्यायालय के आदेश की प्रति संलग्न करें।	
	2. क्या आवेदक को महिलाओं के विरुद्ध न्यायालय द्वारा किसी अपराध का सिद्ध दोषी ठहराया गया है? हाँ/नहीं, यदि हाँ तो पूर्ण विवरण अंकित करते हुये न्यायालय के आदेश की प्रति संलग्न करें।	

17 शैक्षणिक योग्यता की जानकारी (अंकसूचियों, प्रमाण-पत्रों की एवं डिग्री की स्व प्रमाणित छायाप्रतियों संलग्न करें।)

क्रं.	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण होने का वर्ष	बोर्ड / विश्वविद्यालय का नाम	विषय	पूर्णांक / प्राप्तांक	प्राप्तांकों का प्रतिशत
कम्प्यूटर डिप्लोमा उत्तीर्ण है? हाँ / नहीं, यदि हाँ तो प्रमाण-पत्र संलग्न करें।						

स्थान

दिनांक

स्व-घोषणा

मैं.....पुत्र/पुत्रीउम्र

.....वर्ष.....निवासी.....जिला..... .. मध्यप्रदेश एतद् द्वारा

घोषणा करता / करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त समस्त जानकारी मेरे ज्ञान व विश्वास के अनुसार सत्य है । मैंने उसमे कुछ भी छिपाया नहीं है। मुझे यह संज्ञान है कि मेरे द्वारा असत्य या भ्रामक जानकारी देने पर मेरे विरुद्ध आपराधिक दण्डात्मक कार्यवाही की जा सकती है, आवेदित पद पर मेरा चयन एवं चयन पश्चात् नियुक्ति निरस्त की जा सकती है। साथ मुझे प्राप्त समस्त लाभ वापस लिये जा सकते है ।

स्थान
दिनांक

आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर
एवं पूरा नाम