

झारखण्ड सरकार
जल संसाधन विभाग

प्रेषक,

प्रदीप कुमार गुप्ता,
सरकार के उप सचिव (प्र.)।

सेवा में,

प्रशासक,

सुवर्णरेखा बहुदेशीय परियोजना, आदित्यपुर जमशेदपुर।

अभियंता प्रमुख-01 एवं 02,

जल संसाधन विभाग, झारखण्ड राँची।

सभी मुख्य अभियंता (लघु सिंचाई सहित),

जल संसाधन विभाग, झारखण्ड।

उप सचिव,

ग्रामीण विकास विभाग (ग्रामीण कार्य मामले), झारखण्ड राँची।

उप सचिव,

नगर विकास विभाग एवं आवास विभाग, झारखण्ड राँची।

उप सचिव,

भवन निर्माण विभाग, झारखण्ड राँची।

राँची, दिनांक :-

**विषय:-नव प्रोन्नत सहायक अभियंताओं का अद्यतन बायोडाटा एवं प्रभार रिपोर्ट
उपलब्ध कराने के संबंध में।**

प्रसंग:-विभागीय अधि. सं.-5616 दिनांक 27.12.18 एवं अधि. सं.-5620 दि. 27.12.18
महाशय,

निदेशानुसार उपर्युक्त विषय के संबंध में कहना है कि प्रासंगिक विभागीय अधिसूचनाओं (छायाप्रति संलग्न) द्वारा नवप्रोन्नत सहायक अभियंता (असैनिक) एवं सहायक अभियंता (यॉत्रिक) का पदस्थापन विभिन्न कार्यालयों में किया गया है।

अनुरोध है कि उक्त प्रोन्नत अभियंताओं का प्रतिहस्ताक्षरित बायोडाटा विहित प्रपत्र (छायाप्रति संलग्न) में प्रभार रिपोर्ट की प्रति के साथ एक सप्ताह के अन्दर उपलब्ध कराने की कृपा की जाय।

अनु.-यथोक्त।

विश्वासभाजन,

ह०/-

(प्रदीप कुमार गुप्ता)
सरकार के उप सचिव(प्र.)

ज्ञापांक :- 1024

रॉची, दिनांक :- 12.02.19

प्रतिलिपि:-सभी संबंधित अधीक्षण अभियंता / सभी संबंधित कार्यपालक अभियंता / सभी संबंधित सहायक अभियंता, जल संसाधन विभाग, झारखण्ड / वेब इन्फॉर्मेशन मैनेजर, जल संसाधन विभाग, झारखण्ड रॉची को विभागीय वेब साईट पर अपलोड करने हेतु प्रेषित।

अनु.-यथोक्त।

(प्रदीप कुमार गुप्ता)
सरकार के उप सचिव(प्र.)

झारखण्ड सरकार
जल संसाधन विभाग

सहायक अभियंता (असैनिक/यॉत्रिक) से लेकर अभियंता प्रमुख तक का सेवा अभिलेख प्रपत्र

1. नाम :-
2. आई.डी. :-
3. वरीयता क्रमांक :-
4. सामान्य भविष्य निधि लेखा सं./ PRAN No. :-
5. पिता का नाम :-
6. गृह जिला :-
7. पति/पत्नी का नाम :-
8. पदनाम :-
9. कोटि (सामान्य/अ.ज.जा./अ.पि.व.) :-
10. जन्म तिथि (मैट्रिकुलेशन प्रमाण पत्र की अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करते हुए) :-
11. सेवानिवृत्ति की तिथि :-
12. प्रथम नियुक्ति की तिथि (प्रसंग एवं क्रमांक सहित अधिसूचना की प्रति संलग्न करते हुये) :-
13. नियुक्ति के समय सेवा (स्थायी/अस्थायी/औपबंधिक) :-
14. विभाग में योगदान की तिथि :-
15. सहायक अभियंता के पद पर सेवा सम्पुष्टि की तिथि (प्रसंग एवं क्रमांक सहित अधिसूचना की प्रति संलग्न करते हुये) :-
16. (क) स्थायी पता :-
- (ख) पत्राचार पता :-
- (ग) दूरभाष संख्या :-
- (घ) ई मेल आई.डी. :-

17.	शैक्षणिक योग्यता (स्नातक अभियंता/डिप्लोमा/ एम.टेक./ ए.एम.आई.ई.) :-			
क्रमांक	परीक्षा का नाम	संकाय	उत्तीर्णता का वर्ष	संस्थान/ विश्वविद्यालय
1	2	3	4	5
1				

18. सुनिश्चित वृत्ति उन्नयन योजना के लाभ की तिथि :-
 एवं वेतनमान (प्रसंग एवं क्रमांक सहित अधिसूचना की प्रति संलग्न करते हुये)
 (क) प्रथम :-
 (ख) द्वितीय :-

19. एम.ए.सी.पी. की तिथि एवं वेतनमान ग्रेड पे सहित :-
(प्रसंग एवं क्रमांक सहित अधिसूचना की प्रति संलग्न करते हुये)
(क) प्रथम :-
(ख) द्वितीय :-
(ग) तृतीय :-
20. सुनिश्चित वृत्ति उच्चयन की सम्पुष्टि हुई है या नहीं :-
(प्रसंग एवं क्रमांक सहित अधिसूचना की प्रति संलग्न करते हुये)

21. व्यवसायिक प्रशिक्षण :-				
क्रमांक	प्रशिक्षण का क्षेत्र	संस्थान का नाम	अवधि	वर्ष
1	2	3	4	5
1				

22. तकनीकी संस्थान की सदस्यता :-			
क्रमांक	सदस्यता	संस्थान का नाम	वर्ष
1	2	3	4

23. पदस्थापन विवरणी :-						
क्रमांक	धारित पद	कार्यालय का नाम एवं पदस्थापन स्थान (अधिसूचना सं.)	कब से	कब तक	मुख्य अभियंता प्रक्षेत्र	कार्य/अकार्य
1	2	3	4	5	6	7

24. अतिरिक्त प्रभार का विवरणी :-						
क्रमांक	धारित पद	कार्यालय का नाम एवं पदस्थापन स्थान (अधिसूचना सं.)	कब से	कब तक	मुख्य अभियंता प्रक्षेत्र	कार्य/अकार्य
1	2	3	4	5	6	7

25. विभागीय/व्यावसायिक परीक्षा में उत्तीर्णता :-			
क्रमांक	परीक्षा का नाम	उत्तीर्णता की तिथि एवं वर्ष	अधिसूचना सं. एवं तिथि क्रमांक सहित
1	2	3	4
i	हिन्दी टिप्पण एवं प्रारूपण परीक्षा		
ii	नहर विधि- ए		
iii	नहर विधि- बी		
iv	नहर विधि- सी		
v	हिन्दी		
vi	व्यवसायिक परीक्षा		
	(अधिसूचना की प्रति संलग्न करते हुये)		

26.	प्रोन्नति संबंधी विवरणी (कब से प्रभावी तिथि, प्रसंग, पद का नाम) :-			
क्रमांक	कब से	प्रभावी तिथि	अधिसूचना सं. एवं तिथि क्रमांक सहित	पद का नाम (वैतनमान सहित)
1	2	3	4	5
	(अधिसूचना की प्रति संलग्न करते हुये)			

27. सेवा में टूट हो तो उसका विवरण :-

28. आरोप की स्थिति/कोई सजा दी गयी है तो उसका विवरण (प्रासंगिक पत्र की प्रति संलग्न करते हुये) :-

29. अभियंता की मृत्यु की स्थिति में उनके निकटस्थ संबंधी का नाम एवं पता :-

30. प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त सभी सूचनाएँ मेरी जानकारी में सही है। :-

दिनांक -

हस्ताक्षर -

31. नियंत्री पदाधिकारी द्वारा संबंधित पदाधिकारी का हस्ताक्षर अभिप्रमाणित होना आवश्यक है। :-

नोट :-सभी विवरणी को भरना आवश्यक है। जो संबंधित नहीं है, संबंधित नहीं अंकित किया जाय। इसको बिना बायोडाटा अमान्य होगा।