

निदेशालय सैनिक कल्याण एवं पुनर्वास

15 सी, कालीदास मार्ग, हाथीबड़कला देहरादून

दूरभाष -0135-2743773, 2741481

1002/नियुक्ति/क0 सा0

दिनांक : 05 अगस्त 2020

विज्ञप्ति

1. निदेशालय सैनिक कल्याण एवं पुनर्वास उत्तराखण्ड देहरादून में कनिष्ठ सहायक के 04 (चार) रिक्त पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं :-

(क)	रिक्तियों की संख्या	रिक्तियों की कुल संख्या चार है।
(ख)	अनिवार्य आर्हता	(i) सेना के तीनों अंगों (आर्मी,नेवी,एयरफोर्स) से अवकाश प्राप्त जे.सी.ओ रैंक तक के या उनके समकक्ष पद धारक जो सेना से लिपिक पद से अवकाश प्राप्त हो।
(ग)	पंजीकरण	आवेदक का पंजीकरण उत्तराखण्ड के सम्बन्धित जिला सैनिक कल्याण कार्यालय में विज्ञप्ति प्रकाशित होने से पहले पंजीकृत होना अनिवार्य है।
(घ)	आयु	आवेदक की आयु आवेदन करते समय 57 वर्ष से अधिक न हो।
(च)	मूल निवासी	आवेदक को उत्तराखण्ड का मूल निवासी होना आवश्यक है।
(छ)	पद का स्वरूप	आउटसोर्सिंग (उपनल के माध्यम से)।
(ज)	चरित्र	आवेदक का चरित्र अनुकरणीय (Exemplary) या बहुत अच्छा (Very Good) होना अनिवार्य है।
(झ)	शारीरिक स्वस्थता	आवेदक चिकित्सीय तौर पर स्वस्थ एवं S1H2A2P2E2 तक ही मान्य।
(ट)	दक्षता	आवेदक को कम्प्यूटर में हिन्दी एवं अंग्रेजी टाईपिंग,एम एस आफिस, पावर प्वाइंट एवं एक्सल का ज्ञान होना आवश्यक है।

2. आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप पर निदेशालय सैनिक कल्याण एवं पुनर्वास,उत्तराखण्ड में दिनांक 02 सितम्बर 2020 तक डाक अथवा व्यक्तिगत-दस्ती के माध्यम से जमा कर सकते हैं।

3. परीक्षा की तिथि की सूचना पृथक से विभाग की बैबसाइट पर प्रकाशित किया जायेगा।

4. आवेदन पत्र के साथ निम्न दस्तावेज की छायाप्रति संलग्न करें :-

- (क) सेवा पुस्तिका।
- (ख) जिला सैनिक कल्याण कार्यालय द्वारा जारी पहचान पत्र।
- (ग) जिला सैनिक कल्याण कार्यालय द्वारा जारी सेवायोजन पंजीकरण पत्र।
- (घ) समस्त शैक्षिक व दक्षता प्रमाण पत्र।

निदेशक
सैनिक कल्याण एवं पुनर्वास

निदेशालय सैनिक कल्याण एवं पुनर्वास, देहरादून में आउटसोर्सिंग (उपनल) के माध्यम से कनिष्ठ सहायक के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र

1. आर्मी नम्बर -.....
2. रैंक -
3. नाम -.....
4. जन्मतिथि -.....
5. सेना में भर्ती होने की तिथि-
6. सेना से सेवानिवृत्त होने की तिथि-.....
7. चरित्र -.....
8. स्वस्थता -.....
9. पता -.....
.....
10. मोबाईल नम्बर -.....
11. ईमेल -
12. शैक्षिक योग्यता -.....
13. जिला सैनिक कल्याण कार्यालय में सेवायोजन पंजीकरण का विवरण :-
 - (क) जिला सैनिक कल्याण कार्यालय का नाम -.....
 - (ख) सेवायोजन पंजीकरण संख्या -.....
 - (ग) सेवायोजन पंजीकरण दिनांक -.....



दिनांक : -

आवेदक के हस्ताक्षर

स्थान :-