

झारखण्ड सरकार
जल संसाधन विभाग

प्रेषक,

हेमन्त कुमार भक्त,
सरकार के उप सचिव (प्र०)।

सेवा में,

प्रशासक,
सुवर्णरेखा बहुदेशीय परियोजना,
सुवर्णरेखा भवन, आदित्यपुर, जमशेदपुर।
सभी मुख्य अभियंता,
जल संसाधन विभाग (लघु सिंचाई) विभाग सहित।
मुख्य अभियंता,
ग्रामीण विकास विशेष प्रक्षेत्र
ग्रामीण कार्य विभाग, झारखण्ड राँची।
मुख्य अभियंता,
स्वास्थ्य चिकित्सा शिक्षा एवं परिवार कल्याण विभाग, झारखण्ड राँची।
मुख्य अभियंता,
झारखण्ड पुलिस हाउसिंग कारपोरेशन, झारखण्ड राँची।
मुख्य अभियंता,
मानव संसाधन विकास विभाग, झारखण्ड राँची।
मुख्य अभियंता,
नगर विकास विभाग, झारखण्ड राँची।

राँची, दिनांक :-

विषय:-राज्य अभियंत्रण सेवा संवर्ग के पदधारकों का अद्यतन बायोडाटा उपलब्ध कराने के संबंध में।

महाशय,

उपर्युक्त विषय के संबंध में कहना है कि विभाग में राज्य अभियंत्रण सेवा संवर्ग के पदधारकों के प्रोन्नति/ACP/MACP इत्यादि की कार्रवाई प्रक्रियाधीन है। पूर्व में प्राप्त बायोडाटा में सम्पुष्टि का प्रसंग/विभागीय/ व्यवसायिक परीक्षा में उत्तीर्णता आदि की स्थिति या तो त्रुटि पूर्ण अंकित है या अंकित नहीं है। जिसके कारण विचारण सूची तैयार करने में कठिनाई हो रही है।

अतएव अनुरोध है कि अपने प्रक्षेत्राधीन कार्यरत राज्य अभियंत्रण सेवा संवर्ग के पदधारकों का अद्यतन बायोडाटा विहित प्रपत्र (संलग्न सभी वांछित अधिसूचना सहित) चार प्रति में नियंत्री पदाधिकारी से प्रतिहस्ताक्षरित कराकर एक सप्ताह के अन्दर विभाग को उपलब्ध कराने की कृपा की जाय।

अनु.-यथोक्त।

विश्वासभाजन,

ह०/-

(हेमन्त कुमार भक्त)

सरकार के उप सचिव (प्र०)

ज्ञापांक :-

847

राँची, दिनांक :- 26-2-15

प्रतिलिपि:-वेब इन्फार्मेशन मैनेजर, जल संसाधन विभाग, झारखण्ड राँची को सूचनार्थ एवं विभागीय वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु प्रेषित।

अनु.-यथोक्त।

(हेमन्त कुमार भक्त)

सरकार के उप सचिव (प्र०)

झारखण्ड सरकार
जल संसाधन विभाग

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

1. नाम :
2. आई.डी. :
3. वरीयता क्रमांक(वर्ष 2013) :
4. सामान्य भविष्य निधि लेखा सं०/- PRAN NO :
5. पिता का नाम :
6. गृह जिला :
7. पदनाम :
8. कोटि (सामान्य/अ०ज०जा०/अ०जा०/अ०पि०व०) :
9. जन्म तिथि (मैट्रिकुलेशन प्रमाण पत्र की अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करते हुए) :
10. सेवा निवृत्ति की तिथि :
11. प्रथम नियुक्ति की तिथि :
(प्रसंग एवं क्रमांक सहित अधिसूचना की प्रति संलग्न करते हुये)
12. नियुक्ति के समय सेवा :
(स्थायी/अस्थायी/औपबंधिक)
13. विभाग में योगदान की तिथि :
14. सहायक अभियंता के पद पर सेवा संपुष्टि की तिथि (प्रसंग एवं क्रमांक सहित अधिसूचना की प्रति संलग्न करते हुये) :
15. (क) स्थायी पता :
(ख) पत्राचार पता :
(ग) दूरभाष संख्या :
(घ) ईमेल आई० डी० :

16. शैक्षणिक योग्यता (स्नातक अभियंता/डिप्लोमा/एम०टेक/ए०एम०आई०ई०) :-

क्रमांक	परीक्षा का नाम	संकाय	उत्तीर्णता का वर्ष	संस्थान/विश्वविद्यालय
1	2	3	4	5
1				

17. सुनिश्चित वृत्ति उन्नयन योजना के लाभ की तिथि एवं वेतनमान (प्रसंग एवं क्रमांक सहित अधिसूचना की प्रति संलग्न करते हुये)
(1) प्रथम
(2) द्वितीय
18. MACP की तिथि एवं वेतनमान ग्रेड पे सहित :
(प्रसंग एवं क्रमांक सहित अधिसूचना की प्रति संलग्न करते हुये)
(1) प्रथम
(2) द्वितीय
(3) तृतीय
19. सुनिश्चित वृत्ति उन्नयन की संपुष्टि हुई है या नहीं (प्रसंग एवं क्रमांक सहित अधिसूचना की प्रति संलग्न करते हुये)

20. व्यवसायिक प्रशिक्षण:-

क्रमांक	प्रशिक्षण का क्षेत्र	संस्थान का नाम	अवधि	वर्ष
1	2	3	4	5
1				

21. तकनीकी संस्थान की सदस्यता :-

क्रमांक	सदस्यता	संस्थान का नाम	वर्ष
1	2	3	4

22. पदस्थापन विवरणी :-

क्रमांक	धारित पद	कार्यालय का नाम एवं पदस्थापन स्थान (अधिसूचना संख्या)	कब से	कब तक	मु0अभि0 प्रक्षेत्र	कार्य/ अकार्य
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						

23. विभागीय/व्यावसायिक परीक्षा में उत्तीर्णता :-

क्रमांक	परीक्षा का नाम	उत्तीर्णता की तिथि एवं वर्ष	अधिसूचना सं० एवं तिथि क्रमांक सहित
1	2	3	4
1	हिन्दी टिप्पण एवं प्रारूपण परीक्षा		
2	नहर विधि-ए०		
3	नहर विधि-बी०		
4	नहर विधि-सी०		
5	हिन्दी		
6	व्यवसायिक परीक्षा		

(अधिसूचना की प्रति संलग्न करते हुये)

24. प्रोन्नति संबंधी विवरणी (कब से प्रभावी तिथि, प्रसंग, पद का नाम) :-

क्रमांक	कब से	प्रभावी तिथि	अधिसूचना सं० एवं तिथि क्रमांक सहित	पद का नाम (वेतनमान सहित)
1	2	3	4	5

(अधिसूचना की प्रति संलग्न करते हुये)

25. सेवा में टूट हो तो उसका विवरण :
26. विभाग द्वारा कोई दण्ड संसूचित है या नहीं।
(यदि संसूचित है तो उसका प्रसंग, पत्र की प्रति संलग्न करते हुये)
27. अभियंता की मृत्यु की स्थिति में उनके
निकटस्थ संबंधी का नाम एवं पता :
28. प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त सभी सूचनाएँ मेरी जानकारी में सही है।

दिनांक --

हस्ताक्षर --

29. नियंत्री पदाधिकारी द्वारा संबंधित पदाधिकारी का हस्ताक्षर अभिप्रमाणित होना आवश्यक है।

Note— सभी विवरणी को भरना आवश्यक है।
जो सम्बन्धित नहीं है, सम्बन्धित नहीं
अंकित किया जाय।