

कार्यालय जिलाधिकारी सिद्धार्थनगर।

पत्रांक

/ राहत लिपिक / 2021-22 /  
प्रेस विज्ञप्ति

दिनांक

सितम्बर, 2021

विज्ञप्ति संख्या-01

दिनांक-20.09.2021

जिला आपदा प्रबन्ध प्राधिकरण जनपद सिद्धार्थनगर

जनपद सिद्धार्थनगर के जिला आपदा प्रबंधन प्राधिकरण में आपदा प्रबंधन कार्य हेतु निम्नलिखित पद पर संविदा के आधार पर रखे जाने हेतु योग्य, इच्छुक एवं अर्ह अभ्यर्थियों से आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं।

क्र० सं०	पदनाम	पदों की संख्या	नियत मानदेय प्रतिमाह
1.	आपदा विशेषज्ञ	01 पद	50,000.00 प्रतिमाह (रूपया पचास हजार मात्र)

**अर्हता-** मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से किसी विषय में स्नातक उपाधि अनिवार्य अर्हता है। स्नातक के साथ आपदा प्रबंधन के क्षेत्र में पोस्ट ग्रेजुएट, डिप्लोमा धारक को वरीयता प्रदान की जायेगी।

**अनुभव-** आपदा प्रबंधन के क्षेत्र में न्यूनतम 03 वर्ष का अनुभव।

**आयु-** 01 जुलाई, 2021 को न्यूनतम 21 वर्ष तथा अधिकतम 45 वर्ष।

**आवेदन शुल्क-** अभ्यर्थियों को किसी भी प्रकार का आवेदन शुल्क नहीं दिया जाना है। अभ्यर्थियों द्वारा साक्षात्कार हेतु आने-जाने का खर्च स्वयं वहन किया जायेगा।

**आवेदन पत्र भेजने का पता-** जिलाधिकारी कार्यालय कलेक्ट्रेट, सिद्धार्थनगर पोस्ट-तेतरी बाजार (सिद्धार्थनगर), जनपद सिद्धार्थनगर, उ०प्र० पिनकोड-272207

**आवेदन पत्र जमा करने की अन्तिम तिथि-** दिनांक 27.09.2021 को सायं 05:00 बजे तक।

**साक्षात्कार की तिथि-** दिनांक 04.10.2021 अपराह्न 02:00 बजे से।

**संलग्नक:** आवेदन पत्र का प्रारूप।

(सीताराम गुप्त)  
अपर जिलाधिकारी (वि/रा),  
सिद्धार्थनगर।

पत्रांक 3394(1-2)/ तददिनांकित।

प्रतिलिपि:

1. जिलाधिकारी महोदय को सादर अवलोकनार्थ।
2. जिला सूचना अधिकारी, सिद्धार्थनगर को इस आशय से कि विज्ञप्ति को सर्वाधिक प्रसारित 02 हिन्दी व 01 अंग्रेजी समाचार पत्रों में प्रकाशित कराने का कष्ट करें।
3. नाजिर सदर, कलेक्ट्रेट, सिद्धार्थनगर को इस आशय से कि विज्ञप्ति को स्थानीय स्तर भी पर प्रचार-प्रसार करावें।

अपर जिलाधिकारी (वि/रा),  
सिद्धार्थनगर।

२/०

आपदा विशेषज्ञ पद हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप

1. विज्ञापन संख्या.....
2. आवेदित पद का नाम..... आपदा विशेषज्ञ
3. अभ्यर्थी का नाम.....
4. पिता/माता का नाम.....
5. राष्ट्रीयता.....
6. जन्मतिथि.....
7. स्थायी पता.....
8. पत्राचार हेतु पता.....
9. मो०न०.....
10. ई-मेल.....
11. आधार न०.....
12. योग्यता का विवरण.....

क्र. सं.	शैक्षिक योग्यता	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत

अनुभव का विवरण.....

क्र. सं.	अनुभव का विवरण

घोषणा:-

मैं श्री/श्रीमती/कु०..... प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी में पूर्णतया सत्य है। कोई भी जानकारी असत्य पाये जाने पर मेरे अभ्यर्थन को निरस्त करने का अधिकार सक्षम प्राधिकारी को होगा।

संलग्नकों का विवरण:-

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

दिनांक एवं स्थान-