



महाराजा गंगा सिंह विश्वविद्यालय, बीकानेर

दूरभाष / Phone: 0151-2970177 ईमेल / Email: registrar@mgsubikaner.ac.in

राजकीय सेवा से सेवानिवृत्त कर्मचारी द्वारा विश्वविद्यालय में कार्य करने हेतु आवेदन पत्र

1. नाम
2. जन्म दिनांक (01-10-2015) को आयु वर्ष माह
3. पिता का नाम
4. वर्तमान पत्ता

नवीनतम
कलर फोटो

5. दूरभाष संख्या निवास STD Code No..... मोबाइल
6. विभाग एवं पद जिससे सेवानिवृत्त हुए
7. कार्यालय / स्थान, जहां से सेवानिवृत्त हुए
8. सेवानिवृत्ति अधिवार्षिकी आयु 60 वर्ष पर हुई अथवा स्वैच्छिक सेवानिवृत्ति (VRS) / अनिवार्य सेवानिवृत्ति ली गई / हुई तो कारण
9. सेवानिवृत्ति के बाद किसी कार्यालय / संस्थान में कार्य किया तो संस्थान का नाम व कार्य अवधि
10. सेवानिवृत्ति दिनांक
11. पी. पी. ओ. नम्बर
- (सत्यापित प्रति संलग्न करें।)
12. सेवानिवृत्ति के समय कार्यरत पद की वेतन श्रृंखला Grade Pay/Pay Leval
13. सेवानिवृत्ति के समय चयन वेतनमान की वेतन श्रृंखला Grade Pay/Pay Leval
14. सेवानिवृत्ति के समय प्राप्त मूल वेतन
15. क्या सेवाकाल में कम्प्यूटर पर कार्य किया है (हाँ / नहीं)
16. यदि हाँ तो कम्प्यूटर के कौन-कौन से कोर्स किये तथा कम्प्यूटर जानकारी का विवरण
17. क्या कम्प्यूटर पर कार्य करने के इच्छुक है यदि हाँ तो किस प्रकार के कार्य कर सकते है, कार्य का विवरण
18. सेवाकाल में जिन-जिन शाखाओं में कार्य किया है उनका विवरण :-

अनुभव (वर्ष / माह में)	शाखा जिसमें कार्य किया
(1)
(2)
(3)
(4)
(5)

19. क्या सेवाकाल में कोई विभागीय जाँच प्रस्तावित हुई है, यदि हाँ तो किस नियम के अन्तर्गत एवं विभागीय जाँच का परिणाम क्या रहा
20. विभागीय जाँच में अगर दोषी पाये गये तो दिया गया दण्ड
21. सेवाकाल के दौरान अगर कोई न्यायिक कार्यवाही हुई हो, तो उसका प्रकार
22. न्यायिक कार्यवाही का परिणाम
23. विश्वविद्यालय में किस प्रकार के कार्य करने के लिये इच्छुक है

—::स्व घोषणा प्रमाणीकरण::—

1. मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी अनुसार सही व सत्य है। कोई भी तथ्य मिथ्या/गलत पाये जाने पर मेरे विरुद्ध कार्यवाही की जा सकेगी।
2. मेरी सेवानिवृत्ति अधिवार्षिकी (आयु 60 वर्ष) प्राप्त करने पर हुई है, स्वैच्छिक सेवानिवृत्ति (VRS)/अनिवार्य सेवानिवृत्ति नहीं ली गई है अथवा हुई है।
3. मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि यदि विश्वविद्यालय में सेवा करने का अवसर प्रदान किया जाता है और सम्पादित किये कार्य में किसी प्रकार की अनियमितता/लापरवाही पाई जाती है तो विश्वविद्यालय मेरे विरुद्ध कार्यवाही कर सकेगा।
4. मैं राज्य सरकार द्वारा जारी परिपत्र क्रमांक एफ.17(10)डीओपी/ए- ।।/94जयपुर, दिनांक 08.02.2018 की शर्तों एवं नियत पारिश्रमिक पर कार्य करने हेतु सहमत हूँ।
5. मेरे द्वारा समेकित पारिश्रमिक के अतिरिक्त किसी भी अन्य प्रकार के पारिश्रामिक आदि की मांग नहीं की जावेगी। यदि भविष्य में कोई निर्देश/नियम लागू होते हैं तो उसकी पालना की जावेगी एवं यदि नियमानुसार दिये जाने वाले पारिश्रामिक में से किसी प्राकर की कटौती आदि लागू होती है तो उसे किये जाने की सहमति देता हूँ।
6. अवकाश के दिनों में कार्यालय कार्य से आवश्यकता होने पर संबंधित अधिकारी से मौखिक निर्देश पर उपस्थित हो जाऊंगा। इस हेतु अलग से कोई भुगतान/क्षतिपूर्ति अवकाश देय नहीं होगी, न ही इसकी मांग करूंगा।
7. यदि कार्य पर लगाने के बाद मेरी इच्छा से कार्य नहीं करना चाहूँगा तो 15 दिवस पूर्व लिखित में प्रार्थना पत्र देकर कार्यभार संभलाकर जाऊँगा।

दिनांक :.....

हस्ताक्षर.....

संलग्न:1. पी.पी.ओ. की प्रमाणित प्रति।

नाम.....

2.Grade-Pay का प्रमाण पत्र।

पता.....

3. सेवानिवृत्ति के समय विभाग द्वारा जारी

.....

विभागीय कार्यवाही प्रस्तावित नहीं है, से संबंधित प्रमाण पत्र।