

कार्यालय जिलाधिकारी, बलिया

संख्या- 423 (2) /सी0आर0ए0-आपदा

दिनांक: अगस्त 14, 2017

विज्ञापन व्यवस्थापक,
दैनिक जागरण एवं हिन्दूस्तान

कृपया आपदा विशेषज्ञ (डिजास्टर प्रोफेशनल) के पद हेतु संलग्न विज्ञापन का प्रकाशन समाचार पत्र के फाण्ट 8 में न्यूनतम स्थान में प्रकाशित कराकर समाचार पत्र की एक प्रति बिल भुगतान हेतु इस कार्यालय को उपलब्ध कराने का कष्ट करें।

अपर जिलाधिकारी, (वि/रा)
बलिया

संख्या व तिथि तदैव ।

प्रतिलिपि जिला सूचना एवं विज्ञान अधिकारी, एन0आई0सी0 बलिया को इस आशय से प्रेषित कि उक्त सूचना ballia.nic.in पर अपलोड कराने का कष्ट करें।

अपर जिलाधिकारी, (वि/रा)
बलिया

जिला आपदा प्रबन्ध प्राधिकरण जनपद बलिया

राष्ट्रीय आपदा प्रबंध प्राधिकरण, भारत सरकार द्वारा शत-प्रतिशत वित्त पोषित योजनान्तर्गत जिला आपदा प्रबंध प्राधिकरण जनपद बलिया में दिनांक 31 मार्च, 2018 तक के लिये 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 ।

क्र०सं०	विशेषज्ञ पदनाम	पदों की संख्या	नियत मानदेय प्रतिमाह
1	आपदा विशेषज्ञ(डिजास्टर प्रोफेशनल)	01	रु० 40,000 /-(फिक्स)

- अर्हता- स्नातक के साथ आपदा प्रबंधन में पोस्ट ग्रेजुएट डिप्लोमा ।
 अनुभव- आपदा प्रबंधन के क्षेत्र में 03 वर्ष का प्रैक्टिकल अनुभव ।
 आयु- विज्ञापन प्रकाशन की तिथि को अधिकतम 45 वर्ष ।
 आवेदन शुल्क- अभ्यर्थियों को किसी भी प्रकार का आवेदन शुल्क नहीं दिया जाना है ।
 अभ्यर्थियों को साक्षात्कार हेतु आने जाने का खर्च स्वयं उनके द्वारा वहन किया जायेगा ।

आवेदन पत्र भेजने का पता- जिला आपदा प्रबन्ध प्राधिकरण, जिलाधिकारी कार्यालय, बलिया ।

आवेदन पत्र जमा करने की अन्तिम तिथि- 30-8-2017

साक्षात्कार की तिथि-08.09.2017

संख्या- 14230/सी0आर0ए0-आपदा

दिनांक अगस्त 14, 2017

आवेदन पत्र का प्रारूप

- 1- विज्ञापन संख्या-
- 2- आवेदित पद का नाम.....
- 3- अभ्यर्थी का नाम.....
- 4- पिता/माता का नाम
- 5- राष्ट्रीयता.....
- 6- जन्मतिथि.....
- 7- स्थायी पता.....
- 8- पत्राचार हेतु पता.....
- 9- मो०नं०.....
- 10-ई-मेल.....
- 11-योग्यता का विवरण.....

पासपोर्ट साईज का फोटो चस्पा करें ।

क्र०सं०	शैक्षिक योग्यता	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रशिक्षण

अनुभव का विवरण.....

क्र०सं०	अनुभव का विवरण

घोषणा

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

संलग्नकों का विवरण

दिनांक एवं स्थान-

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर