



कृषि प्रौद्योगिकी प्रबंध अभिकरण, आत्मा, शेखपुरा



द्वितीय तल, संयुक्त कृषि भवन, वी0आई0पी0 रोड, शेखपुरा, 811105 Mobile No. : 9431818751 E-mail : pdatmasheikhpura@gmail.com


कार्यालय आदेश

आदेश सं० :.....11...../

दिनांक : 31-08-24/

नेशनल मिशन ऑन एग्रीकल्चर एण्ड टेक्नोलोजी (NMAET) के अधीन सब-मिशन ऑन एग्रीकल्चरल (आत्मा योजना) के अन्तर्गत जिला/प्रखण्ड स्तर पर आत्मा योजना तथा उक्त योजना के क्रियान्वयन हेतु राज्य योजना मद से रिक्त पदों (प्रखण्ड तकनीकी प्रबंधक/सहायक तकनीकी प्रबंधक/ प्रखण्ड लेखापाल) के विरुद्ध संविदा आधारित नियोजन के लिए आत्मा कार्यालय, शेखपुरा द्वारा दिनांक 01.08.2024 को atmasheikhpura.com एवं sheikhpura.nic.in के बेबसाईट पर प्रकाशन किया गया।

आत्मा कार्यालय, शेखपुरा में दिनांक 14.08.2024 तक योगदान अवधि में पदवार (प्रखंड तकनीकी प्रबंधक- 02, सहायक तकनीकी प्रबंधक- 05 एवं प्रखंड लेखापाल- 03) कुल 10 अभ्यर्थियों द्वारा योगदान किया गया है। शेष रिक्त पदों के लिए प्रतीक्षा सूची से कोटिवार एवं क्रमवार अभ्यर्थियों का चयन किया गया है। चयनित अभ्यर्थियों को सूचित किया जाता है कि दिनांक 07.09.2024 तक आत्मा कार्यालय, शेखपुरा में स्वयं उपस्थित होकर योगदान करना सुनिश्चित करेंगे। उपरोक्त तिथि उपरान्त आवेदन (योगदान) पर किसी प्रकार का विचार नहीं किया जायेगा।


31-08-24
जिला कृषि पदाधिकारी-सह-
परियोजना निदेशक, आत्मा, शेखपुरा।

आत्मा, कार्यालय, शेखपुरा में योगदान के समय अभ्यर्थी के द्वारा दी जाने वाली
कागजात का चेक-लिस्ट

1. ऑनलाईन आवेदन के समय अपलोड की गई सभी शैक्षणिक अंक पत्र एवं प्रमाण-पत्र की मूल प्रति एवं 1 सेट स्व0 अभिप्रमाणित की छायाप्रति।
2. ऑनलाईन आवेदन के समय अपलोड की गई कार्य अनुभव प्रमाण-पत्र की मूलप्रति एवं स्व0 अभिप्रमाणित की छायाप्रति।
3. आधार कार्ड एवं पैन कार्ड का स्व0 अभिप्रमाणित की छायाप्रति।
4. ऑनलाईन आवेदन के समय अपलोड की गई जाति एवं आवासीय प्रमाण-पत्र की मूल एवं स्व0 अभिप्रमाणित की छायाप्रति।
5. 02 रंगीन पासपोर्ट साईज फोटो।
6. असैनिक शल्य चिकित्सा-सह-चिकित्सा पदाधिकारी द्वारा निर्गत स्वास्थ्य प्रमाण-पत्र की मूल प्रति।
7. पब्लिक नोटरी से शपथ कराकर शपथ पत्र (निर्धारित शपथ पत्र प्रारूप में)।

(नोट :- योगदान के समय सभी कागजात फाईल में संधारण कर कार्यालय को समर्पित करेंगे)

शपथ पत्र प्रारूप

मैं, (नाम), पिता का नाम,
पूरा पता मोबाईल नं0 शपथपूर्वक कहता/कहता हूँ कि
कार्य के दौरान पूर्व के संस्थानों/विभागों/निदेशालयों/संगठनों/बोर्ड/निगम आदि के द्वारा किसी
प्रकार का कोई भी आरोप मेरे ऊपर नहीं लगाया गया है, न ही मेरे विरुद्ध किसी प्रकार की
कार्रवाई की गई है और न ही मुझे इस हेतु संबंधित संस्थान/न्यायालय से दंडित किया गया है।
मेरे द्वारा आवेदन में सम्मिलित सभी प्रमाणपत्र एवं अंकपत्र वैध है। मैं इसकी पुष्टि
करता/करती हूँ। यदि मेरा कोई भी प्रमाणपत्र/अंकपत्र आत्मा कार्यालय, शेखपुरा द्वारा संबंधित
संस्थानों से जाँच कराने के क्रम में अवैध पाया जाता है तो मेरे ऊपर किसी भी प्रकार की कार्रवाई
करने हेतु आत्मा कार्यालय, शेखपुरा स्वतंत्र होगा।

नाम-

पूरा पता-

मोबाईल नं0-