छत्तीसगढ़ शासन, संसदीय कार्य विभाग
मंत्रालय,
महानदी भवन, नया रायपुर

क्रमांक/ 488 /एफ–(3)/48/सं.का./2016, रायपुर, दिनांक – 19.7.16

छत्तीसगढ़ सिविल सेवा (संविदा नियुक्ति) नियम, 2012 दिनांक 31.12.2012 (अद्यतन यथा संशोधित) के अंतर्गत छत्तीसगढ़ शासन, संसदीय कार्य विभाग में संसदीय सलाहकार के संविदा पद पर अस्थायी रूप से एक वर्ष के लिए नियुक्ति हेतु निर्धारित अर्हताधारी अभ्यर्थियों से आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं ।

2/ उक्त पद हेतु आवेदन प्रकिया, निर्धारित अर्हता एवं अन्य शर्तों का विवरण छत्तीसगढ़ शासन की वेबसाईट **https://www.cgstate.gov.in/web/guest/recruitment** एवं संसदीय कार्य विभाग की वेबसाईट **https://www.cgstate.gov.in/web/parliamentary-affairs** पर देखा जा सकता है ।

3/ निर्धारित प्रारूप में आवश्यक दस्तावेजों सहित आवेदन शासन को डाक के माध्यम से प्राप्त होने की अंतिम तिथि 19.08.2016 है ।

क.	पद का नाम	पद की संख्या	एकमुश्त वेतनमान	अर्हता
1	संसदीय सलाहकार	1 पद	41888/– प्रतिमाह	1. अभ्यर्थी को विधि स्नातक होना चाहिए। 2. आवेदन दिनांक को अधिवक्ता परिषद (बार काउन्सिल) से वैध जीवित पंजीयन होना चाहिए । 3. अनारक्षित (सामान्य) संवर्ग हेतु अधिकतम आयु–सीमा 40 वर्ष तथा अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति तथा अन्य पिछड़ा वर्ग के लिए अधिकतम आयु–सीमा 45 वर्ष होगी । 4. शासन स्तर पर अथवा विधानसभा सचिवालय स्तर पर कार्य करने के अनुभवी आवेदक को वेटेज दिया जायेगा।

4/ एकमुश्त देय वेतन के संबंध में छत्तीसगढ़ शासन, वित्त विभाग द्वारा समय–समय पर जारी वित्त निर्देश मान्य होंगे ।

5/ आवेदन पत्र के साथ आवेदक को अपना स्वयं का पत्र व्यवहार का पूर्ण पता लिखे हुए दो लिफाफे 5–5 रूपये की टिकट लगाकर संलग्न करना होगा ।

संलग्नक की सूची :–

(1) आवेदन पत्र

(2) शैक्षणिक आर्हता की प्रति

(3) यदि आवेदक आरक्षित संवर्ग का है तो
जाति प्रमाण पत्र संलग्न करें ।

(4) बार काउन्सिल का जीवित पंजीयन की प्रति

(5) अनुभव प्रमाण पत्र

(6) आयु (जन्मतिथि प्रमाण पत्र)

19/7/2016

अवर सचिव,
छत्तीसगढ़ शासन,
संसदीय कार्य विभाग
मंत्रालय, नया रायपुर

आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

अवर सचिव,
छत्तीसगढ़ शासन,
संसदीय कार्य विभाग,
ए.डी.–2–19, महानदी भवन,
मंत्रालय, नया रायपुर
पिन कोड – 492002

आवेदक अपना नवीनतम पासपोर्ट साईज फोटो स्वहस्ताक्षरित चस्पा करें

1. आवेदित पद का नाम :– संसदीय सलाहकार
2. आवेदक का पूरा नाम :– .....
3. पिता का नाम :– .....
4. जन्मतिथि (अंकों में) :– .....
   (शब्दों में) .....
   (प्रमाण पत्र संलग्न करें)
5. दिनांक 01.01.2016 की स्थिति में आयु :– .....
   जाति/वर्ग (प्रमाण पत्र संलग्न करें) :– .....

6. बार काउन्सिल का जीवित पंजीयन क्र.:– .....
   एवं दिनांक (पंजीयन प्रति संलग्न करें) :– .....
7. वर्तमान डाक का पता पिनकोड सहित :– .....
8. स्थायी डाक का पता पिनकोड सहित :– .....
9. टेलीफोन या मोबाईल नं. :– .....
10. शैक्षणिक एवं तकनीकी योग्यता :– .....

परीक्षा का नाम	विषय	परीक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत	रिमार्क
1	2	3	4	5	6	7

11. अनुभव (प्रमाण पत्र संलग्न करें) :– .....

शपथ पत्र

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर वर्णित विवरण मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार पूर्णतः सत्य है । कोई भी जानकारी असत्य पाए जाने की स्थिति में मेरा चयन निरस्त किया जा सकता है एवं मेरे विरूद्ध की जाने वाली अनुशासनात्मक कार्यवाही मुझे मान्य होगा/होगी ।

संलग्न प्रमाणित दस्तावेजों की सूची

1..... 2..... 3.....
4. ..... 5. ..... 6.....

स्थान :
दिनांक :

आवेदक/आवेदिका का
पूरा नाम व हस्ताक्षर