इन्दौर सहकारी दुग्ध संघ मर्यादित
INDORE SAHAKARI DUGDH SANGH MYDT.

An ISO 9001 : 2015 : 2015, 22000:2005 & 14001 Certified Organisation

GSTIN - 23AAAJI0016N1ZK

शुद्धता का संकल्प

चांदा तलावली मांगलिया, इन्दौर – 453 771 (म.प्र.) Chanda Talawali, Manglia, INDORE - 453771 (M.P.)

दूरभाष / Phone : 0731-2802535, 2811553,2811162, 2811132

फैक्स / Fax : 0731-2811559 ई–मेल/E-mail : sanchimsids@gmail.com

Toll Free No. 18002332535

क्रं. / 0973 / प्रशासन / इसदुसं / 2024 इन्दौर, दिनांक 28/02/2024

जाहिर सूचना

मध्यप्रदेश कर्मचारी चयन मण्डल भोपाल द्वारा समूह 2, उपसमूह 4 के अंतर्गत आयोजित संयुक्त भर्ती परीक्षा 2022 में इन्दौर सहकारी दुग्ध संघ मर्यादित, इन्दौर के सीधी भर्ती के रिक्त पदो पर चयनित अभ्यार्थियो के मूल दस्तावेजो का सत्यापन दिनांक 05/03/2024 को किया जाना है। उक्त दस्तावेज सत्यापन की सूचना चयनित अभ्यार्थियो को उनके निवास स्थान के पते पर रजिस्टर्ड डाक से प्रेषित की गई है, साथ ही इन्दौर सहकारी दुग्ध संघ मर्यादित, इन्दौर की वेबसाईट www.sanchiindore.com एवं एम.पी.सी.डी.एफ. की वेबसाईट www.sanchidairy.com पर भी दस्तावेज सत्यापन की सूचना अपलोड कर संबंधितो को सूचित किया जा चुका है।

अतः चयनित अभ्यार्थियो को सूचित किया जाता है, कि उक्त दस्तावेज सत्यापन में वेबसाईट पर अपलोड जीवन वृत (बायोडाटा) को दो प्रतियो में पूर्ण रूप से भरकर आपके द्वारा आवेदित पद हेतु प्रस्तुत आवेदन में उल्लेखित शैक्षणिक योग्यता, जन्मतिथि, जाति प्रमाण–पत्र/ईडब्ल्यूएस प्रमाण–पत्र, भूतपूर्व सैनिक/विकलांग प्रमाण–पत्र, स्थायी निवासी प्रमाण–पत्र, रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन, फोटोयुक्त आईडी आदि दस्तावेजो का मूल दस्तावेजो से मिलान/सत्यापन कराने हेतु दिनांक 05/03/2024 को प्रातः 11:00 बजे इन्दौर सहकारी दुग्ध संघ मर्यादित, इन्दौर चांदा तलाबली मांगलिया, इन्दौर में उक्त बांछित मूल दस्तावेजो, उनकी छायाप्रतियों (दो सैट) एवं पासपोर्ट साईज रंगीन फोटो (दो प्रति) सहित स्वयं उपस्थित होवें। निर्धारित दिनांक एवं समय पर वांछित दस्तावेजो के साथ उपस्थित न होने की स्थिति में आपकी नियुक्ती हेतु उम्मीदवारी निरस्त कर दी जावेगी, जिसके लिए आप स्वयं जिम्मेदार होगें।

मुख्य कार्यपालन अधिकारी

एमपीसीडीएफ/इन्दौर सहकारी दुग्ध संघ, इन्दौर में नियुक्ति के लिये प्रस्तुत जीवन वृत्त (BIO-DATA)

1. म.प्र. कर्मचारी चयन मण्डल भोपाल का आवेदन पत्र क्रं. ....
2. म.प्र. कर्मचारी चयन मण्डल भोपाल परीक्षा का रोल नं. ....
3. अभ्यार्थी का पूरा नाम (हिन्दी) ....
   IN BLOCK LETTERS (ENGLISH) ....
4. पिता/पति का नाम (हिन्दी) ....
   IN BLOCK LETTERS (ENGLISH) ....
5. जन्मतिथि ....
6. 01 जनवरी 2022 को आयु

DD//	MM//	YY//
DD//	MM//	YY//

7. आवेदित पद का नाम ....
8. म.प्र. कर्मचारी चयन मण्डल भोपाल परीक्षा में प्राप्त अंक ....मेरिट क्रं. ....
9. लिंग — पुरूष/महिला/(करें)
10. श्रेणी — अनारक्षित/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछडा वर्ग (करें)

(म.प्र. के निवासी अभ्यर्थी राज्य शासन द्वारा निर्धारित प्रारूप में जाति प्रमाण पत्र संलग्न करें)

11. वर्तमान निवास का पूरा पता ....
    तहसील .... जिला ....
    राज्य .... पिनकोड ....
    दूरभाष STD कोड सहित/मोबाईल ....
12. स्थाई निवास का पूरा पता ....
    तहसील .... जिला ....
    राज्य .... पिनकोड ....
13. शैक्षणिक योग्यता –

क्रं.	परीक्षा का नाम	विषय	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण करने का वर्ष	प्राप्तांक	प्रतिशत %
1	हाई स्कूल					
2	हायर सेकण्डरी (10+2)					
3	स्नातक					
4	स्नाकोत्तर					
5	अन्य					

नोट – उपरोक्त हेतु स्वयं द्वारा अभिप्रमाणित दस्तावेज दो प्रतियों में संलग्न करें।

14. कार्य अनुभव

क्रं.	संस्था का नाम/पता	संस्था में धारित पद का नाम	आधारित पद की अवधि		वेतनमान/सी.टी.सी.	पद छोडने का कारण
			से	तक		

15. प्रशिक्षण (यदि कोई हो तो)

(i) संस्था का नाम ....
(ii) प्राप्त प्रशिक्षण का ब्यौरा ....
(iii) प्रशिक्षण प्राप्त करने का वर्ष ....
(iv) प्रशिक्षण की अवधि ....

(प्रशिक्षण प्रमाण पत्र की स्वयं द्वारा अभिप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें)

16. शासकीय/अर्द्धशासकीय/मण्डल निगम में कार्यरत् हों तो
विभाग का नाम ....
पदनाम ....

(अनापत्ति प्रमाण पत्र (NOC) संलग्न करें

17. मूल निवास प्रमाण पत्र (संलग्न करें)
मध्यप्रदेश राज्य – जिले का नाम ....
म.प्र. के बाहर राज्य का नाम ....
(एम.पी. मूल निवासी प्रमाण पत्र की स्वसत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

18. वैवाहिक स्थिति : विवाहित/अविवाहित
19. यदि विवाहित हो तो बच्चे : संख्या .... सबसे छोटे बच्चे का जन्म तिथि

DD//	MM//	YY//

20. न्यायालय में आपके विरूद्ध यदि कोई अपराधिक प्रकरण लंबित है, अथवा रहा हो अथवा किन्हीं प्रकरण में दोषी रहें हो तो पूर्ण विवरण दें ....

21. निःशक्त/भूतपूर्व सैनिक हों तो विवरण ....

(म.प्र. के निवासी अभ्यर्थी राज्य शासन द्वारा निर्धारित प्रारूप अनुरूप प्रमाण पत्र की स्वसत्यापित छायाप्रति संलग्न करें।)

22. फोटोयुक्त आईडी (संलग्न करें) — वोटर आईडी / आधार कार्ड / लायसेंस / पासपोर्ट / पेनकार्ड / अन्य

23. अन्य विवरण कोई हो तो ....
....

संलग्नो की सूची :
1.
2.
3.

नोट : सभी आवश्यक प्रमाण पत्र / दस्तावेज की स्वसत्यापित छायाप्रति संलग्न करें एवं सत्यापन के समय मूल दस्तावेज स्क्रूटनी / सत्यापन समिति को अवलोकन कराए।

कुल ....पृष्ठ

मैं प्रमाणित करता / करती हूं कि उपरोक्त जानकारी सही है, परीक्षण उपरान्त यदि कोई भी जानकारी असत्य पाई जाती है तो नियुक्ति अधिकारी द्वारा लिया गया निर्णय मुझे मान्य होगा।

स्थान : ....
दिनांक : ....

अभ्यार्थी के हस्ताक्षर

विभाग उपयोग हेतु

1. पृष्ठ क्रं. .... से .... तक के दस्तावेजों / प्रमाण पत्रों का सत्यापन / स्व सत्यापित मूल दस्तावेज / प्रमाण पत्रों में किया गया ....
2. अभ्यार्थियों के फोटो, हस्ताक्षर, हस्तलिपि एवं बायोमेट्रिक डाटा से मिलान किया गया।
3. अभ्यार्थी आवेदित / चयनित पद पर नियुक्ति हेतु पात्र / अपात्र पाया गया।
4. यदि अभ्यार्थी अपात्र है, तो कारण ....

दस्तावेजों के सत्यापन / स्क्रूटनी समिति का हस्ताक्षर, नाम एवं पदनाम