

कार्यालय म.प्र निजी विश्वविद्यालय विनियामक आयोग,

ज्ञान वाटिका वाल्मी रोड, एक्सीलेंस कालेज के समक्ष,
कलियासोत डैम, भोपाल - 462016

प्रतिनियुक्ति से भरे जाने वाले पदों का विस्तृत विवरण
दैनिक भास्कर में प्रकाशित विज्ञापित क्र. माध्यम/79388/2016 दिनांक 28.01.2016

क्रं०	पद का नाम	स्वीकृत पद संख्या	पद की पूर्ति का प्रकार	अनुभव	वेतनमान
1	मुख्य कार्यपालन अधिकारी	01	उच्च शिक्षा विभाग से प्रतिनियुक्ति पर सहायक प्राध्यापक/प्राध्यापक/प्राचार्य की सेवाएं ली जावेगी।	विभागीय स्तर पर 10 वर्ष का प्रशासनिक कार्य का अनुभव	37400-67000+9000 ए.जी.पी.
2	वित्तीय सलाहकार/ उप संचालक	01	वित्त लेखा सेवाओं से प्रतिनियुक्ति/संविदा नियुक्ति	म0प्र0 कोष एवं लेखा सेवा के उपसंचालक स्तर के अधिकारी। अथवा संविदा नियुक्ति हेतु मान्यता प्राप्त चार्टर्ड अकाउन्टेन्ट जिसे न्यूनतम 10 वर्ष का अनुभव हो। (चार्टर्ड एकाउन्टेन्ट की नियुक्ति पूर्णकालिक होगी जो आयोग के अतिरिक्त अन्यत्र अपनी सेवाएं नहीं दे सकेगे)।	वित्तीय सेवा के उपसंचालक के वेतनमान अथवा संविदा नियुक्ति हेतु 60,000/-प्रतिमाह निर्धारित मानदेय होगा।
3	प्रबंधक वित्त एवं प्रशासन	01	प्रतिनियुक्ति	वित्त लेखा सेवा के उप संचालक/राज्य विश्वविद्यालय सेवा के अधिकारी	शासन के नियमानुसार
4	लेखापाल	01	प्रतिनियुक्ति	सहायक ग्रेड-2 जिसने कोष लेखा एवं पेशान म.प्र. से लेखा प्रशिक्षण परीक्षा उत्तीर्ण की हो एवं लेखापाल के रूप में 2 वर्ष का अनुभव हो।	शासन के नियमानुसार
5	आउट सोर्स से भरे जाने वाले पद - टेक्निकल असिस्टेंट, प्रोग्रामर, स्टेनो ग्राफर/ स्टेनो टाइपिस्ट, भृत्य/चौकीदार, माली, एवं स्वीपर हेतु विस्तृत विवरण निविदा फार्म के साथ उपलब्ध है।				

Abhalwanth
सचिव

म.प्र. निजी विश्वविद्यालय विनियामक आयोग,
भोपाल

आवेदन - पत्र

प्रति,

सचिव,

म.प्र. निजी विश्वविद्यालय विनियामक आयोग
ज्ञान वाटिका, वाल्मी रोड़ कलियासोत डैम,
भोपाल - 462016



पद का नाम

1. आवेदक का पूरा नाम
2. पिता/पति का नाम
3. जन्म तिथि अंको में
4. पत्राचार का पता
5. स्थाई निवास का पता
6. दूरभाष / मोबाइल
7. ई-मेल (यदि हो तो)
8. शैक्षणिक योग्यता संबंधी विवरण

उपाधि	विषय	वि.वि. का नाम	उत्तीर्ण करने का वर्ष	श्रेणी

9. अनुभव

(अ) प्रशासनिक

पद	संस्था का नाम	अवधि	कार्य का प्रकार

(ब) अकादमिक

पद	संस्था का नाम	अवधि	कार्य का प्रकार

(स) वित्तीय

पद	संस्था का नाम	अवधि	कार्य का प्रकार

उपरोक्त जानकारी पूर्णतः सत्य व सही है, गलत पाये जाने पर बिना किसी सूचना के मेरी सेवाएं समाप्त की जा सकती हैं। और इसके लिए मैं स्वयं जिम्मेदार रहूंगा/रहूंगी।

स्थान

दिनांक

आवेदक का हस्ताक्षर

पूरा नाम एवं पता