फैक्स/मेल

वितन्तु संदेश

प्रेषितिः-

1 पुलिस अधीक्षक भ्रनिब्यूरो कोटा/अजमेर/भरतपुर/बीकानेर/उदयपुर/जोधपुर।

2 अति./उप अधीक्षक पुलिस भ्रनिब्यूरो राजस्थान ।

प्रेषकः- पुलिस अधीक्षक भ्रष्टाचार निरोधक ब्यूरो जयपुर।

क्रमांकः-प.2(5)भ्रनिब्यूरो/संस्थापन/अनु-11/2017/2569-70 दिनांक 03.05.2017

विषयः-भ्रष्टाचार निरोधक ब्यूरो मे वर्ष 2014-15 मे हैड कानि. से सहायक उप निरीक्षक पुलिस पद की योग्यात्मक परीक्षा के संबंध मे ।

आवेदन की अन्तिम तिथी 12.05.2017 (सांयकाल 05:00 बजे तक)

महानिरीक्षक पुलिस-मुख्यालय राजस्थान जयपुर के आदेश क्रमांक प.3(5) पुलिस-फोर्स/अनु-4/2012/5921 दिनांक 14.10.2015 के द्वारा राजस्थान पुलिस अधीनस्थ सेवा नियम-1989 के नियम 27 (3) (ए) एवं 2 (ए) के प्रावधानुसार भ्रष्टाचार निरोधक ब्यूरो मे वर्ष 2014-15 के लिए हैड कानि. से सहायक उप निरीक्षक पुलिस पद की रिक्तियो की पूर्ति हेतु बोर्ड का गठन किये जाने के फलस्वरूप अति. महानिदेशक भ्रष्टाचार निरोधक ब्यूरो जयपुर के आदेश क्रमांक प.2(5) भ्रनिब्यूरो/संस्थापन/ अनु-11/2017/2444-49 दिनांक 27.04.2017 के द्वारा ब्यूरो मे **01** पद (एससी) व **03** पद (सामान्य) कुल **04** सहायक उप निरीक्षक पुलिस के रिक्त पदो की पूर्ति हेतु बोर्ड का गठन किया गया।

अतः भ्रष्टाचार निरोधक ब्यूरो द्वारा प्रकाशित कानि. वरिष्ठता सूची दिनांक 01.04.2014 मे अंकित हैड कानिगण जिन्होने नियमो के विहित प्रावधानुसार दिनांक 01.04.2014 को 05 साल का सेवाकाल (जो स्नातक नही है) एवं जो स्नातक है व 03 साल का कार्यकाल पूर्ण कर चुके है वे ही उक्त परीक्षा मे सम्मिलित होने के पात्र है अतः आपके यंहा पदस्थापित समस्त पात्र हैड कानि. जो उक्त परीक्षा मे सम्मिलित होना चाहते है के आवेदन संलग्न प्रपत्र मे प्राप्त कर दिनांक **12.05.2017** को सांयकाल 05 बजे तक अघोहस्ताक्षरकर्ता को भिजवाना सुनिश्चित करे। दिनांक **12.05.2017** के पश्चात प्राप्त आवेदनो पर विचार नही किया जावेगा । यदि कोई हैड कानि. इस परीक्षा मे सम्मिलित नही होना चाहता है तो तो इस आश्य की लिखित सूचना प्राप्त कर भिजवाये ।

चौकी/यूनिट/ईकाई प्रभारी उनके यहां पदस्थ समस्प पात्र हैड कानि से लिखित मे इस आदेश प्राप्ति के हस्ताक्षर प्राप्त कर मुख्यालय पर प्रेषित करे । चौकी/यूनिट/ईकाई प्रभारी की यहं स्वय की जिम्मेदारी होगी कि जो हैड कानि.डयूटी/अवकाश/गैर हाजिर/अन्यत्र अटैचमेन्ट पर कार्यरत है उन्हे वह अपने स्तर पर सूचित कर लिखित मे सूचना प्राप्त करे प्रभारी अधिकारी दिनांक **08.05.2017** तक वितन्तु संदेश द्वारा मुख्यालय को सूचित करे कि समस्त पात्र हैड कानि. को सूचित किया जा चुका है। उक्त योग्यात्मक परीक्षा हेतु जो अभ्यार्थी पात्र पाये जावेगे उनके संबंध मे मुख्यालय द्वारा दिनांक **17.05.2017** तक संबंधित चौकी/यूनिट/ईकाई को पात्रता सूची प्रेषित कर दी जावेगी। यदि आपकी चौकी/यूनिट/ईकाई पर पात्र अभ्यार्थी नही है तो निर्धारित तिथी से पूर्व शून्य सूचना प्रेषित करे । लिखित/आउटडोर परीक्षा शीघ्र ही आयोजित की जावेगी जिसका कार्यक्रम पृथक से जारी किया जावेगा। अतः परीक्षा हेत तैयार रहने बाबत भी सूचित करे।

संलग्नः-उपरोक्तानुसार

03.5.17

पुलिस अधीक्षक

(सदस्य सचिव बोर्ड)

प्रतिलिपिः-निम्नांकित को समानान्तरण कार्रवाई हेतु प्रेषित है।

1 महानिरीक्षक पुलिस-प्रथम/द्वितीय/एसवीसी भ्रनिब्यूरो जयपुर।

2 समस्त अति/उप अधीक्षक पुलिस भ्रनिब्यूरो जयपुर।

3 उप अधीक्षक पुलिस-मुख्यालय भ्रनिब्यूरो जयपुर।

4 समस्त शाखा प्रभारीगण भ्रनिब्यूरो जयपुर।

5 प्रभारी प्रधान आरक्षी केन्द्र भ्रष्टाचार निरोधक ब्यूरो जयपुर को भेजकर लेख है कि समस्त को सूचित कर पालना रिपोर्ट अद्योहस्ताक्षरकर्ता को भिजवाना सुनिश्चित करे।

6 प्रभारी कम्प्यूटर सैल भ्रष्टाचार निरोधक ब्यूरो जयपुर को प्रेषित कर लेख है कि वितन्तु संदेश/आवेदन का प्रारूप ब्यूरो की बेबसाईट पर अपलोड करे ।

पुलिस अधीक्षक
(सदस्य सचिव बोर्ड)

हैड कानि. से सहायक उप निरीक्षक पुलिस पद की योग्यात्मक परीक्षा का आवेदन/संतान संबंधी घोषण पत्र

1.	नाम मय पिता का नाम	
2.	जन्म तिथि	
3.	नियुक्ति तिथि	
4.	शैक्षणिक योग्यता	
5.	जाति/वर्ग	
6.	हैड कानि. पद पर नियमित पदोन्नति दिनांक	
7.	हैड कानि. पद की पी.सी.सी. अवधि	
8.	हैड कनि. पद पर स्थाईकरण	
9.	वर्तमान पदस्थापन स्थान	
10.	परीक्षा में सम्मिलित होने की पात्रता रखते है अथवा नही	
11.	हैड कानि. पद पर अर्जित प्रशंसा पत्र/ईनाम	
12.	सजा (अ) मेजर (ब) माईनर (द) रिमार्क	
13.	मोबाईल/संपर्क नम्बर	
14.	स्थाई पता	

हस्ताक्षर

नाम

पद

भ्रष्टाचार निरोधक ब्यूरो

संतान संबंधी प्रमाण-पत्र

मै--------------------पुत्र----------------पदस्थापन स्थान--------- -- - - ---
प्रमाणित करता हूं कि मेरे दिनांक 31/05/2002 के पश्चात तीसरी सन्तान उत्पन्न नही हुई है

क.स.	सन्तानो का नाम	जन्म तिथि
1.		
2.		
3.		
4.		

दिनांक

हस्ताक्षर

नाम

पद

भ्रष्टाचार निरोधक ब्यूरो

सत्यापन द्वारा नियन्त्रण अधिकारी