

બોટાદ જિલ્લામા મધ્યાહન ભોજન યોજના હેઠળ ૧૧ માસની કરાર આધારિત જગ્યા

ભરવાની જાહેરાત


યોગ્ય લાયકાત ધરાવતા ઉમેદવારો પાસેથી જિલ્લા કક્ષાની કચેરીમાં ૧૧ માસના કરાર આધારિત ભરતી માટે નીચે મુજબની જગ્યા માટે અરજી આવકાર્ય છે.

ક્રમ	જગ્યાનું નામ	જગ્યાની સંખ્યા	માસિક મહેનાતાણુ
૧	જિલ્લા કક્ષાએ જિલ્લા પ્રોજેક્ટ કો-ઓર્ડીનેટર	૧ (એક)	રૂ.૧૦,૦૦૦/- ફિક્સ

શૈક્ષણિક લાયકાત :- (૧) માન્ય યુનિવર્સિટીમાંથી ૫૦% ગુણાંકન સાથેની સ્નાતક પદવી(૨) સરકાર માન્ય સંસ્થામાંથી સી.સી.સીની પરીક્ષા પાસ કરેલ હોવી જોઈએ.(૩) માન્ય યુનિવર્સિટીમાંથી એમ.સી.એ.ની ડીગ્રી વાળાને અગ્રીમતા આપવામાં આવશે, અનુભવ:- (૧) ૨ થી ૩ વર્ષનો વહીવટી કામગીરીનો અનુભવ (૨)ડેટાએન્ટ્રી ઓપરેટર તરીકેનો ઓછામાં ઓછો ૨ વર્ષનો અનુભવ ફરજીયાત,(૩)ડી.ટી.પી.ઓપરેટરનો અનુભવ આદર્શ ગણાશે.(૪)આસિસ્ટન્ટ તરીકેનો વહીવટી અનુભવ ધરાવનારને અગ્રીમતા આપવામાં આવશે.(૫)મધ્યાહન ભોજન યોજનાના અનુભવને પ્રથમ અગ્રીમતા આપવામાં આવશે,વય મર્યાદા:- (૧) અરજી કરવાની છેલ્લી તારીખે ઉંમર ૧૮ વર્ષથી ઓછી કે ૩૫ વર્ષથી વધુ ન હોવી જોઈએ.

ફોર્મ માટે લીંક

https://botad.nic.in/notice_category/recruitment/


નાયબ કલેક્ટર
મધ્યાહન ભોજન યોજના
બોટાદ

મ.ભો.યો. માં ૧૧ માસના કરાર આધારીત ભરતી માટેનું અરજી ફોર્મ



અરજી કરેલ હોય તે જગ્યાનું નામ:-

જિલ્લા પ્રોજેક્ટ કો-ઓર્ડિનેટર

(૧) અરજીદારનું પુરું પુરું નામ:-

.....

(પહેલાં અટક લખવી)

.....

(૨) પત્ર વ્યવહારનું સરનામું:-

.....

મોબાઇલ નંબર/ઇમેલ આઇ.ડી:-

.....

(૩) જન્મ તારીખ:-

.....

(૪) જાતિ:-

.....

(૫) શૈક્ષણિક લાયકાત:-

ક્રમ	પદવી	પરીક્ષા પાસ કર્યાનું વર્ષ	કુલ ગુણ	મેળવેલ ગુણ	ટકાવારી

નોંધ:-સ્કુલ લીવીંગ સર્ટીફિકેટ તેમજ લાયકાત તેમજ સી.સી.સી. તેમજ અનુભવના પ્રમાણપત્રોની નકલો સાથે બિડવાની રહેશે.

(૬) સી.સી.સી. પરીક્ષાની વિગત:-

.....

(૭) અનુભવ:-

(૧) વહીવટી અનુભવ:-

વર્ષ.....માસ.....દિવસ.....

(૨) મધ્યાહન ભોજન યોજનાની કામગીરીનો અનુભવ:-

વર્ષ.....માસ.....દિવસ.....

(૮) કોમ્પ્યુટરની જાણકારી:-

.....

(૯) અન્ય:-

.....

બાંહેધરીપત્ર

અરજીમાં દર્શાવેલ તમામ વિગતો સાચી અને ખરી છે. અને પાછળથી કોઇ માહિતી ખોટી જણાશે તો કચેરી દ્વારા મારી સામે જે કંઇ પગલાં કે કાર્યવાહી કરવામાં આવશે તે મને બંધનકર્તા રહેશે.

(ઉમેદવારની સહી)