



कार्यालय, जिला विधिक सेवा प्राधिकरण, इटावा।

विज्ञाप्ति

उ0प्र0 राज्य विधिक सेवा प्राधिकरण, लखनऊ के पत्र संख्या 1228/एस0एल0एस0ए0—5/2002 (पीएस) दिनांकित 11.04.2023 द्वारा जनपद इटावा में गठित स्थायी लोक अदालत के संचालन हेतु एक निश्चित मानदेय पर संविदा के आधार पर आशुलिपिक की नियुक्ति हेतु जनपद न्यायालय अथवा कलेक्ट्रेट के सेवानिवृत्त इच्छुक कर्मचारीगण के आवेदन—पत्र आमन्त्रित किए जाते हैं। आवेदक की आयु 60 वर्ष से कम या 65 वर्ष से अधिक नहीं होनी चाहिए।

क्र० सं०	पदनाम	पद की संख्या	वेतनमान/मानदेय
1	आशुलिपिक ग्रेड—बी	01	जनपद न्यायालय/कलेक्ट्रेट के सेवानिवृत्त कर्मचारियों को अधिकतम 02 वर्ष के लिए निर्धारित मानदेय मुवलिग रु0 9000/- (रु0 नौ हजार मात्र) प्रतिमाह पर अनुबंधित कर कार्य कराया जाएगा।

इच्छुक आवेदक अपना आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप में **दिनांक 25/11/2023** को अपरान्ह 04:00 बजे तक कार्यालय जिला विधिक सेवा प्राधिकरण, इटावा में व्यक्तिगत रूप से/पंजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट के माध्यम से प्रस्तुत कर सकते हैं। इच्छुक आवेदक निर्धारित आवेदन पत्र की प्रति जनपद न्यायालय, इटावा की वेब-साइट (<https://district.ecourts.gov.in/etawah>) या माननीय उच्च न्यायालय, इलाहाबाद की वेबसाइट (<http://www.allahabadhighcourt.in>) अथवा कार्यालय जिला विधिक सेवा प्राधिकरण, इटावा से प्राप्त कर सकते हैं।

दिनांक 25/11/2023 को अपरान्ह 04:00 बजे के बाद प्राप्त होने वाले आवेदन पर कोई विचार नहीं किए जाएगा।

दिनांक: 06/11/2023

संलग्नक: आवेदन का प्रारूप।

Shuktari
०६.११.२३
(श्वेता श्रीवास्तव—I)

अपर जिला जज/सचिव,
जिला विधिक सेवा प्राधिकरण, इटावा।

स्थायी लोक अदालत, जनपद इटावा में आशुलिपिक के एक पद हेतु नियत मासिक मानदेय के आधार पर

नियुक्ति के संबंध में आवेदन—पत्र का प्रारूप

1. नाम अभ्यर्थी हिन्दी में _____

2. नाम अभ्यर्थी अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में _____

3. पिता/पति का नाम _____

4. जन्मतिथि हाईस्कूल प्रमाण पत्र के अनुसार _____

5. अभ्यर्थी का पूरा स्थायी पता पिन—कोड सहित _____

6. अभ्यर्थी का पत्र व्यवहार का पता पिन—कोड सहित _____

7. मतदाता पहचान—पत्र अथवा आधार कार्ड नम्बर _____

8. टेलीफोन/मोबाइल नम्बर _____

9. अभ्यर्थी की शैक्षिक योग्यता _____

10. सेवानिवृत्त का दिनांक _____ ईमेल—_____

11. पद का नाम जिस पर सेवानिवृत्त हुए _____

12. सेवा—काल की अवधि कब से कब तक _____

13. विभाग/कार्यालय का नाम जहाँ से सेवानिवृत्त हुए _____

14. अन्य विवरण यदि कोई हो _____

अभ्यर्थी का पूर्ण हस्ताक्षर _____

पूरा नाम _____

दिनांक _____