



# उ०प्र० राज्य एड्स नियंत्रण सोसाइटी

चौथा तल, ए-ब्लाक, पिकप भवन, विभूतिखण्ड, गोमतीनगर,

लखनऊ-226010 फोन नं० : 0522-2720360

फैक्स-0522-2721135 Website: [www.upsacs.nic.in](http://www.upsacs.nic.in)

## डाइवर चाहिए

उ०प्र० राज्य एड्स नियंत्रण सोसाइटी में ब्लड ट्रांसपोर्टेशन वैन चलाने हेतु एक डाइवर की नियुक्ति संविदा के आधार पर दिनांक 31 मार्च, 2016 अथवा परियोजना बन्द होने तक के लिये की जानी है।

1. योग्यता- 10वीं पास 2. उम्र सीमा- 18-60 वर्ष 3. अनुभव- 3 वर्ष 4. लाइसेंस का प्रकार- कामर्शियल वैन चलाने का 5. मासिक मानदेय-10,000/-। आवेदन की अंतिम तिथि-21.9.2015

आवेदन पत्र कार्यालय अवधि (9.30AM to 6.00PM) में ऊपर लिखे पते से प्राप्त करें अथवा वेबसाइट [www.upsacs.in](http://www.upsacs.in) से डाउनलोड कर लें।

अपर परियोजना निदेशक/निदेशक, एस.बी.टी.सी.

## आवेदन पत्र का प्रारूप

विज्ञापन संख्या: ..... दिनांक: .....

आवेदित पद का नाम: .....

स्वयं द्वारा प्रमाणित  
फोटो

1. नाम (हिन्दी में) .....

अंग्रेजी में (कैपिटल अक्षर में) .....

2. पिता का नाम श्री .....

3. पता:

क) पत्राचार का पता .....

ख) स्थाई पता .....

4. जन्मतिथि (प्रमाण-पत्र के अनुसार) वर्ष ..... माह ..... दिन ..... विवाहित/अविवाहित (√ करें)

5. लाइसेंस का प्रकार (हैवी/कामर्शियल प्रतिलिपि संलग्न करें): .....

6. लाइसेंस संख्या: ..... निर्गत तिथि ..... वैधता की तिथि .....

7. शैक्षिक/अन्य अर्हता:

क्र.सं.	बोर्ड/संस्था का नाम	वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	श्रेणी
1					
2					

8. अनुभव: वर्ष ..... माह ..... दिन .....

क्र.सं.	संस्था का नाम (जहाँ कार्य किया हो)	अवधि (कब से कब तक)	वाहन का प्रकार	छोड़ने का कारण
1				
2				
3				

### घोषणा

मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि मेरे विरुद्ध कोई वाद या प्राथमिकी रिपोर्ट दर्ज नहीं है और न ही कोई मामला न्यायालय में विचाराधीन है। विज्ञापन की सभी शर्तें मान्य हैं एवं आवेदन पत्र की समस्त सूचनाएँ सही हैं। कोई भी सूचना गलत पाये जाने पर चयनोपरान्त मेरा चयन निरस्त किये जाने पर कोई आपत्ति नहीं है।

स्थान: .....

दिनांक: .....

.....  
अभ्यर्थी के पंठनीय हस्ताक्षर

*Madhav*  
7/9/14