Dr. B.R. Ambedkar University of Social Sciences

(State University, Government of M.P.)

Dr. Ambedkar Nagar (Mhow) – 453441, Indore (M.P.), India

Phone : (07324) 274377, Fax : (07324) 272350

डॉ. बी. आर. अम्बेडकर सामाजिक विज्ञान विश्वविद्यालय

(राज्य विश्वविद्यालय, मध्यप्रदेश शासन)

क्रमांकः ब्राउस / दिव्य.विज्ञा. / स्था. / 2024 / 473 दिनांक : 10/07/2024

विशेष अभियान के तहत दिव्यांगजनों की भर्ती हेतु विज्ञापन

मध्यप्रदेश शासन सामान्य प्रशासन विभाग, मंत्रालय वल्लभ भवन भोपाल के पत्र क. एफ–08–2 / 2013 / आ.प्र. / एक भोपाल, दिनांक 04 / 01 / 2024 के प्रावधान अनुसार विशेष भर्ती अभियान के तहत दिव्यांगजनों के लिए अद्योलिखित तालिका में वर्णित पदों की पूर्ति वॉक–इन–इन्टरव्यू के माध्यम से की जाना है। आवेदन हेतु निर्धारित योग्यता एवं अर्हता रखते हुए नीचे दर्शाए गए विहित आवेदन प्रारूप दिनांक 15.07.2024 दोपहर 12.00 बजे तक स्वयं अथवा स्पीड पोस्ट के माध्यम से **सहायक कुलसचिव (स्थापना), डॉ. बी.आर. अम्बेडकर सामाजिक विज्ञान विश्वविद्यालय, डॉ. अम्बेडकर नगर (महू) जिला इन्दौर, (म.प्र.)** को कार्यालय में प्राप्त हो जाना चाहिए। निर्धारित तिथि के पश्चात प्राप्त आवेदन पर विचार नही किया जावेगा। धारित पदों का विवरण वेतनमान निर्धारित शैक्षणिक योग्यता एवं **वॉक–इन–इन्टरव्यू** के लिये निर्धारित तिथि एवं समय की जानकारी निम्नलिखित है:–

दिव्यांगजन के लिये आरक्षित रिक्तियां							
क्र.	पदनाम / वेतनमान	पद की श्रेणी	दृष्टिबाधित और कम दृष्टि	बहरे और कम सुनने वाले	लोकोमीटर डिसेबिलिटी (सेरेब्रलपाल्सी कुष्ठ रोग मुक्त, बौनापन, एसिड अटैक, पीडित मस्कुलर डिस्ट्रॉफी)	ऑटिज्म, बौद्धिक, दिव्यांगता, स्पेसिफिक लर्निंग डिसेबिलिटी और मानसिक बीमारी एवं बहुविकलांगता	निर्धारित योग्यता
1.	स्टोर कीपर Level-6 25300 - 80500	तृतीय श्रेणी	–	01	–	–	हायर सेकण्डरी (10+2) एवं कम्प्यूटर में एक वर्षीय डिप्लोमा, विज्ञान, प्रौद्योगिकी विभाग, म.प्र.शासन, द्वारा आयोजित, कम्प्यूटर दक्षता परीक्षा (CPCT) का वैद्य प्रमाण पत्र (स्कोर कार्ड) होना अनिवार्य है।
2	स्टेनो–टाईपिस्ट Level-4 19500 - 62000	तृतीय श्रेणी	–	–	–	01	हायर सेकण्डरी (10+2) एवं कम्प्यूटर में एक वर्षीय डिप्लोमा, विज्ञान, प्रौद्योगिकी विभाग, म.प्र.शासन, द्वारा आयोजित, कम्प्यूटर दक्षता परीक्षा (CPCT) का वैद्य प्रमाण पत्र (स्कोर कार्ड) होना अनिवार्य है।
3.	वाहन चालक level- 19500–62000	तृतीय श्रेणी	–	–	01	–	1.आठवीं परीक्षा उत्तीर्ण। 2.विधि मान्य अनुज्ञप्ति तथा अनुभव रखने वाले चालक को प्राथमिकता दी जावेगी।
4.	भृत्य Levl-1 15500 - 49000	चतुर्थ श्रेणी	01	01	–	–	8वीं कक्षा उत्तीर्ण

नोट:– सरल क्रमांक 01 से 04 तक तृतीय एवं चतुर्थ श्रेणी के पदों हेतु वॉक–इन–इन्टरव्यू(साक्षात्कार) निर्धारित तिथि 15.07.2024 एवं समय अपरान्ह 02.00 बजे है।

1. आवेदन पत्र का प्रारूप डॉ. बी.आर. अम्बेडकर सामाजिक विज्ञान विश्वविद्यालय, डॉ. अम्बेडकर नगर(महू) की वेबसाईट **www.brauss.mp.gov.in** से डाउनलोड किया जा सकता है। 2. आवेदक मध्यप्रदेश का मूल निवासी होना अनिवार्य है। 3. निःशक्तता का डिजीटल प्रमाण पत्र संबंधित जिले के शासकीय जिला चिकित्सालय में मेडिकल बोर्ड द्वारा जारी किया गया ही मान्य होगा। 4. आवेदक की आयु न्यूनतम 18 वर्ष एवं अधिकतम 40 वर्ष, आरक्षित वर्ग के उम्मीदवारों को नियमानुसार 05 वर्ष की छूट का प्रावधान है। 5. आवेदक का म.प्र. में किसी भी रोजगार कार्यालय में जीवित पंजीयन होना अनिवार्य है। 6. विभाग में कार्यरत आवेदन कर्मचारी, नियोजक के माध्यम से आवेदन कर सकते है। 7. आवेदन पूर्ण भरकर आवेदन बंद लिफाफे पर स्पष्ट रूप से जिस पद एवं श्रेणी में आवेदन किया है उसका उल्लेख अनिवार्य रूप से करें। 8. दिव्यांगजन विज्ञापन में चिन्हांकित अपनी श्रेणी में ही आवेदन करें। अन्य दिव्यांगजनों की श्रेणी में आवेदन करने पर उनके आवेदनों को निरस्त माना जावेगा। 9. यदि आवेदक द्वारा एक से अधिक पदों पर आवेदन किया जाता है तो पृथक–पृथक आवेदन प्रेषित किया जायें। 10. साक्षात्कार के समय सभी प्रमाण पत्रों की मूल प्रतियां दिखाना अनिवार्य है। 11. डिजीटल जाति प्रमाण–पत्र सक्षम अधिकारी द्वारा जारी किया गया ही मान्य होगा। 12. कोई भी उम्मीदवार जिसने विवाह के लिए निर्धारित की गई न्यूनतम आयु से पूर्व विवाह कर लिया हो, इस पद पर नियुक्ति के लिये पात्र नही होगा। 13. जिस आवेदक की 02 से अधिक संतान है उनमें से एक का जन्म यदि 26 जनवरी 2001 को या उसके पश्चात हुआ हो तब ऐसा आवेदक नियुक्ति के लिये पात्र नही होगा। 14. नियुक्ति से संबंधित सभी अधिकार कुलसचिव, डॉ. बी.आर. अम्बेडकर सामाजिक विज्ञान विश्वविद्यालय, डॉ. अम्बेडकर नगर(महू) के पास सुरक्षित रहेंगे। 15. समस्त प्रमाण–पत्र सक्षम अधिकारी द्वारा अथवा स्वंय सत्यापित प्रति संलग्न करना अनिवार्य है। 16. आवेदक द्वारा समस्त प्रमाण–पत्र की मूल प्रति एवं स्वंय प्रमाणित छायाप्रति के 02 सेट साक्षात्कार के समय अनिवार्य रूप से प्रस्तुत करना होगा। प्रमाण पत्रों के अभाव में आवेदन पत्र पर विचार नही किया जावेगा। 17. पासपोर्ट आकार के 02 रंगीन फोटो (जो 03 माह से अधिक पुराना न हो) अनिवार्य रूप से लावें। 18. चयनित उम्मीदवार की 3 वर्ष की परीविक्षा अवधि में म.प्र. शासन के नियमानुसार वेतनमान देय होगा।

कुलसचिव
डॉ. बी.आर. अम्बेडकर
सामाजिक विज्ञान विश्वविद्यालय,
डॉ. अम्बेडकर नगर(महू)

डॉ. बी.आर. अम्बेडकर सामाजिक विज्ञान विश्वविद्यालय, डॉ. अम्बेडकर नगर(महू)

दिव्यांगजन के लिए आवेदन पत्र प्रारूप

प्रति,

कुलसचिव
डॉ. बी.आर. अम्बेडकर सामाजिक विज्ञान
विश्वविद्यालय
डॉ. अम्बेडकर नगर(महू)
जिला–इन्दौर–453441 (म.प्र.)

.... पद के लिए आवेदन पत्र (आवेदित पद का नाम)

1.	आवेदक / आवेदिका का नाम (हिन्दी में)	
2.	आवेदक / आवेदिका का नाम (अंग्रेजी के बड़े / केपिटल अक्षरों में)	
3.	लिंग–पुरूष / महिला / अन्य	
4.	पिता / पति का नाम माता का नाम	
5.	वर्तमान निवास का पूर्ण पता पिन कोड सहित	
6.	स्थाई निवास का पूर्ण पता	
7.	मोबाईल नम्बर व्हाट्सएप नम्बर ई–मेल आई.डी.	
8.	जन्मतिथि (अंको में) (हाईस्कूल / हायर सेकेण्डरी प्रमाण–पत्र की स्वप्रमाणित प्रति संलग्न करें।)	
9.	जन्मतिथि (शब्दों में)	
10.	आयु....................(01.01.2024 की स्थिति में)	
11.	क्या आवेदक मध्यप्रदेश का मूल निवासी है? हॉ या नही (यदि हॉ तो मूल निवासी प्रमाण–पत्र की स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें।)	
12.	जन्म स्थान(ग्राम, शहर, जिला, राज्य का नाम लिखे)	
13.	क्या आवेदक मध्यप्रदेश शासन द्वारा मध्यप्रदेश के लिये घोषित एवं मान्य अनुसूचित जाति / जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग की श्रेणी में आता है? यदि हॉ तो जाति व उपजाति का उल्लेख करें। (सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी डिजिटल वैद्य स्थायी जाति प्रमाण–पत्र की स्व–प्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें। अस्थायी जाति प्रमाण मान्य नही होगा।)	

14.	कम्प्यूटर डिप्लोमा उत्तीर्ण है? हॉ/नहीं, यदि नहीं तो प्रमाण–पत्र संलग्न करें। सी.पी.सी.टी.स्कोर बोर्ड में कम्प्यूटर दक्षता और हिन्दी टायपिंग उत्तीर्ण है? हॉ/नहीं, यदि हो तो प्रमाण पत्र संलग्न करें।	
15.	1. जिला मेडिकल बोर्ड द्वारा जारी दिव्यांगता प्रमाण–पत्र क्रमांक एवं दिनांक 2. यू.डी.आई.डी. पोर्टल द्वारा जारी दिव्यागंता प्रमाण–पत्र क्रमांक एवं दिनांक	
16.	दिव्यांगता का प्रकार एवं प्रतिशत	
	विज्ञापन में उल्लेख अनुसार दिव्यांगता प्रमाण–पत्र क्रमांक एवं दिनांक	
17	रोजगार कार्यालय का नाम, जीवित पंजीयन क्रमांक व दिनांक	
18.	वैवाहिक स्थिति– (अ) क्या आप विवाहित है – हॉ/नही	
	(ब) यदि हॉ तो विवाह की तिथि	
	(स) विवाह के समय आयु	
	(द) जीवित बच्चों की संख्या	
	(ई) अंतिम बच्चे की संख्या	
	(फ) 26 जनवरी 2001 के बाद जन्में बच्चों की संख्या(यदि जुड़वा संतान हो तो स्पष्ट उल्लेख करें।)	
19	शासकीय/अर्द्धशासकीय संस्था/कार्यालयों में कार्यरत आवेदनकर्ता शासकीय/अर्द्धशासकीय सेवा अवधि का पूर्ण विवरण प्रमाण–पत्र सहित संलग्न करें। यदि आवेदक शासकीय/अर्द्धशासकीय संस्था/निगम/मंडल में कार्यरत है तो उसका नाम एवं पता (अ) वर्तमान धारित पद का नाम (ब) वर्तमान पद को वेतनमान जिस पर कार्यरत है (छटवां एवं सातवा जो भी लागू हो) यदि आवेदक शासकीय/अर्द्धशासकीय संस्था/निगम/मंडल में कार्यरत है तो नियोक्ता से आवेदन अग्रेषित करवा–कर प्रस्तुत करें।	
20.	1. क्या आवेदक को किसी आपराधिक मामले में न्यायालय द्वारा दण्डित किया गया है? हॉ/नही, यदि हॉ तो पूर्ण विवरण अंकित करते हुये न्यायालय के आदेश की प्रति संलग्न करें।	
	2. क्या आवेदक को महिलाओं के विरूद्ध न्यायालय द्वारा किसी अपराध का सिद्ध दोषी ठहराया गया है? हॉ/नही, यदि हॉ तो पूर्ण विवरण अंकित करते हुए न्यायालय	

	के आदेश की प्रति संलग्न करें।	

20	शैक्षणिक योग्यता की जानकारी(अंकसूचियों, प्रमाण–पत्रों की एवं डिग्री की स्व प्रमाणित छायाप्रतियॉ संलग्न करें।)						
	क्रं.	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण होने का वर्ष	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	विषय	पूर्णांक/प्राप्तांक	प्राप्तांकों का प्रतिशत
	कम्प्यूटर डिप्लोमा उत्तीर्ण है? हॉ/नहीं, यदि हॉ तो प्रमाण–पत्र संलग्न करें।						
	सी.पी.सी.टी. स्कोर बोर्ड में कम्प्यूटर दक्षता और हिन्दी टायपिंग उत्तीर्ण है? हॉ/नहीं, यदि हॉ तो प्रमाण–पत्र संलग्न करें।						

स्थानः– ....

दिनांकः– ....

आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर
एवं पूरा नाम

स्व–घोषणा

मैं ....पुत्र/पुत्री .... उम्र .... वर्ष ....निवासी .... जिला...................... मध्यप्रदेश एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूं कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त समस्त जानकारी मेरे ज्ञान व विश्वास के अनुसार सत्य है। मैंने आपराधिक दण्डात्मक कार्यवाही की जा सकती है, आवेदित पद पर मेरा चयन एवं चयन पश्चात नियुक्ति निरस्त की जा सकती है। साथ ही मुझे प्राप्त समस्त लाभ वापस लिये जा सकते है।

स्थानः– ....

दिनांकः– ....

आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर
एवं पूरा नाम