Deputy Registrar
Dr. Balasaheb Sawant
Konkan Krishi Vidyapeeth
Dapoli 415 712, Dist. Ratnagiri (M.S.)

www.dbskkv.org
ddrbskkv@gmail.com

उपकुलसचिव
डॉ. बाळासाहेब सावंत
कोकण कृषि विद्यापीठ
दापोली ४१५ ७१२, जि. रत्नागिरी (महाराष्ट्र)

जा.क्र.डॉबासाकोकृवि/परीक्षा/जाहिरात/2480/२०२२ दिनांक : 08 DEC 2022

जाहिरात

उच्चस्तर परीक्षा शाखा येथे **निव्वळ तात्पुरत्या स्वरूपात** अकरा महिने कालावधीकरीता खाली दिलेल्या तपशिलाप्रमाणे वाहनचालक-कम-कार्यालयीन सहाय्यक भरण्यासाठी सोबत जोडलेल्या नमुन्यात शैक्षणिक प्रमाणपत्राच्या सत्यप्रतीसह पात्र उमेदवारांकडून **दिनांक २३/१२/२०२२** पर्यंत अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

अ. क्र.	पदाचे नाव	पदांची संख्या	एकत्रित वेतन प्रती महिना (रू.)	नेमणुकीचा कालावधी
१.	वाहनचालक-कम-कार्यालयीन सहाय्यक	०१	१८,०००/-(वेतनाव्यतिरीक्त प्रवास भत्ता देय राहिल, अतिकालीक (Over time) भत्ता देय नाही)	११ महिने

पदासाठी पात्रता :-

वाहनचालक कम कार्यालयीन सहायक	अ) इयत्ता ८ वी पास, जड वाहन चालविण्याचा सक्षम प्राधिका-याने दिलेला परवाना **किंवा** ब) इयत्ता ४ थी पास व जड वाहन चालविण्याचा सक्षम प्राधिका-याने दिलेला परवान्यासह ५ वर्षाचा जड वाहन चालविण्याचा अनुभव **किंवा** क) या विद्यापीठात सेवेत वाहनचालक म्हणून तात्पुरत्या/रोजंदारी स्वरूपात काम करीत असलेल्यांसाठी १० वर्षे किंवा त्याहून जास्त अनुभव, तसेच जड वाहन चालविण्याचा सक्षम प्राधिका-याने दिलेला परवाना. ड) वाहनचालक-कम-कार्यालयीन सहाय्यक असे काम करावयाचे असल्याने उमेदवार उच्चशिक्षित असल्यास प्रथम प्राधान्य देण्यात येईल.

नियम व अटी :

१. वयाची मर्यादा :- अर्जदाराचे वय ३८ वर्षापेक्षा जास्त नसावे. (अनुसुचित जाती/जमातीच्या अर्जदारांना नियमानुसार वयाच्या मर्यादेमध्ये सवलत दिली जाईल).
२. अर्जदाराने सोबत दिलेल्या नमुन्यामध्ये माहिती भरून **मा. उपकुलसचिव, डॉ. बा. सा. कोकण कृषि विद्यापीठ, दापोली** यांचे नावाने व त्यांचे कार्यालयात **दिनांक २३/१२/२०२२** पुर्वी पोहोचतील अशाप्रकारे पाठविण्यात यावेत. विहित मुदतीनंतर प्राप्त झालेल्या अर्जांचा विचार केला जाणार नाही.
३. अर्जाच्या लखोटयावर वाहनचालक-कम-कार्यालयीन सहाय्यक पदासाठी अर्ज असा उल्लेख करावा.
४. पात्र उमेदवारांच्या निवड समितीव्दारे मुलाखती तसेच प्रात्यक्षिक परीक्षा घेण्यात येतील.
५. मुलाखतीला येताना अर्जाला जोडण्यात आलेल्या सर्व प्रमाणपत्रांच्या मुळ प्रती सोबत आणाव्या लागतील.
६. मुलाखतीला बोलविण्यात आलेल्या उमेदवारांना प्रवास तसेच दैनिक भत्ता अनुज्ञेय असणार नाही.
७. निवड झालेल्या उमेदवाराला नेमणुकीच्या आदेशातील सर्व अटि व शर्ती मान्य असल्याबाबतचा करारनामा विहित नमुन्यात रू. १००/- रकमेच्या बॉंड पेपरवर लिहून दयावा लागेल.
८. निवड झालेल्या उमेदवाराला अकरा महिने निव्वळ तात्पुरत्या स्वरूपात नियुक्ती देण्यात येईल.
९. नियुक्त केलेल्या उमेदवाराच्या कामाचे मा. उपकुलसचिव, डॉ. बा. सा. कोकण कृषि विद्यापीठ, दापोली यांचे मार्फत मुल्यमापन करण्यात येईल. सदर उमेदवाराचे काम असमाधानकारक आढळल्यास करण्यात आलेली नियुक्ती दिलेल्या कालावधीच्या आधि समाप्त करण्याचे अधिकार निम्नस्वाक्षरीकार यांना राहतील.
१०. निवड झालेल्या उमेदवारास डॉ. बा. सा. कोकण कृषि विद्यापीठ, दापोली या कार्यालयात कायमस्वरूपी

११. उमेदवाराला नोकरी सोडावयाची असल्यास त्याने तसे एक महिना आधि लेखी कळविण्यात यावे तसे न केल्यास त्याचा एक महिन्याचा पगार कापून घेण्यात येईल.

१२. निम्नस्वाक्षरीकार यांना प्राप्त अर्ज/सर्व अर्ज कोणतेही कारण न दाखविता नाकारण्याचे हक्क आहेत.

१३. उमेदवाराला देण्यात आलेली तात्पुरत्या स्वरूपातील नियुक्ती कालावधी संपल्यानंतर आपोआपच रद्द होईल.

१४. निश्चित करुन देण्यात आलेले वाहन नादुरूस्त झाल्यास सेवा खंडित करण्यात येतिल.

१५. निवड झालेल्या उमेदवाराने नियुक्ती कालावधीसाठी स्वताच्या नावाने रु. १०,००,०००/- (अक्षरी रु. दहा लाख मात्र) चा विमा स्वखर्चाने काढावयाचा आहे.

१६. उमेदवार निर्व्यसनी असावा.

१७. उमेदवार उच्चशिक्षित असल्यास प्राधान्य देण्यात येईल.

१८. उमदवारांना दर दोन महिन्यांसाठी एक नैमित्तीक रजा आणि कार्यालयीन सुट्टयांव्यतिरीक्त अन्य कोणत्याही रजा अनुज्ञेय असणार नाहीत.

अर्जासोबत जोडावयाच्या छायांकित प्रती –

१. शाळा सोडल्याचा दाखला

२. गुणपत्रक

३. जातीचा दाखला (मागास प्रवर्गातील उमेवारांसाठी)

४. सक्षम प्राधिकाऱ्याने दिलेला जड वाहन चालविण्याचा परवाना

५. अनुभवाचा दाखला

६. अधिवास प्रमाणपत्र

७. आधार कार्ड

(सु.पं. दुसाने)
उपकुलसचिव,
डॉ. बा. सा. कोकण कृषि
विद्यापीठ, दापोली,

प्रत माहिती व कार्यवाहिसाठी प्रभारी अधिकारी, कृषि ज्ञान व्यवस्थापन कक्ष, डॉ. बा. सा. कोकण कृषि विद्यापीठ, दापोली यांना रवाना.

२/- त्यांना कळविण्यात येते की, सदर जाहिरात विद्यापीठाच्या संकेतस्थळावर त्वरीत प्रसिध्द करण्यात यावी.

अर्जाचा नमुना

पासपोर्ट आकाराचा फोटो येथे चिकटवण्यात यावा.

१. अर्जदाराचे नाव	:-	
२. ई-मेल	:-	
३. पदाचे नाव	:-	वाहनचालक-कम-कार्यालयीन सहाय्यक
४. विभागाचे नांव	:-	उच्चस्तर परीक्षा शाखा
५. पत्रव्यवहारासाठी पत्ता	:-	
६. जन्म तारीख	:-	
७. दिनांक .... रोजी वय	:-	.... वर्ष.................महिने................दिवस
८. धर्म/जात	:-	
९. दुरध्वनी/भ्रमणध्वनी क्रमांक	:-	
१०. शैक्षणिक अर्हता	:-	

परीक्षा	बोर्ड/महाविद्यालयाचे /शाळेचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	टक्केवारी

११. अनुभव

पदाचे नाव	कालावधी		कामाचे स्वरूप	कामाचे ठिकाण
	पासून	पर्यंत		

१२. इतर.

मी असे लिहून देतो/देते की, वर दिलेली सर्व माहिती बरोबर असून ती सत्य आहे. तसेच सदर माहिती खोटी आढळून आल्यास उपरोक्त पदासाठी मी पात्र नसेन याची मला जाणिव आहे.

दिनांक :

ठिकाण :

उमेदवाराची स्वाक्षरी

टिप : अर्जासोबत जोडण्यात येणा-या सर्व प्रमाणपत्रांच्या छांयाकित प्रती सत्यप्रत केलेल्या असाव्यात. जर प्रमाणपत्रांच्या छायांकित प्रती स्वयंसाक्षांकित केल्या असतील तर शासन निर्णय क्र. प्रसुधा/ १६१४/३४५/प्र.क्र.७१/१८-अ, दिनांक ०९.०३.२०१५ अन्वये विहित नमुन्यातील स्वयंसाक्षांकनाचे स्वयंघोषणापत्र सोबत जोडणे आवश्यक आहे.

शासन निर्णय क्रमांक : प्रसुधा १६१४/३४५/प्र.क्र.७१/१८-अ

प्रपत्र-अ

स्वयंघोषणापत्र

अर्जदाराचा फोटो

मी... श्री. ....
यांचा मुलगा/मुलगी वय .... वर्ष, आधार क्रमांक ....
व्यवसाय................. राहणार................................... याद्वारे घोषित करीतो/करीते की, वरील सर्व माहिती माझ्या व्यक्तीगत माहिती व समजूतीनुसार खरी आहे. सदर माहिती खोटी आढळून आल्यास, भारतीय दंड संहिता अन्वये आणि/ किंवा संबंधित कायदयानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहिन याची मला पुर्ण जाणीव आहे.

ठिकाण : ---------------- **अर्जदाराची सही** ------------------

दिनांक : ---------------- **अर्जदाराचे नाव** ------------------

शासन निर्णय क्रमांक : प्रसुधा १६१४/३४५/प्र.क्र.७१/१८-अ

प्रपत्र-ब

स्वयं-साक्षांकनासाठी स्वयं घोषणापत्र

अर्जदाराचा फोटो

मी.. श्री. ....

यांचा मुलगा/मुलगी वय .... वर्ष, आधार क्रमांक ....

व्यवसाय................. राहणार................................... याद्वारे घोषित करीतो/करीते की, मी स्वयं साक्षांकित केलेल्या प्रती या मुळ कागदपत्रांच्याच सत्य प्रती आहेत. त्या खोटया असल्याचे आढळून आल्यास भारतीय दंड संहिता अन्वये आणि/ किंवा संबंधित कायदयानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहिन याची मला पुर्ण जाणीव आहे.

ठिकाण : ----------------- **अर्जदाराची सही** -------------------

दिनांक : ----------------- **अर्जदाराचे नाव** -------------------