

उपवनसंरक्षक

मध्य चांदा वनविभाग, चंद्रपूर

पदभरती (कंत्राटी पध्दतीवर)

मध्य चांदा वनविभाग, चंद्रपूर येथे 6 महिन्यांच्या कंत्राटी तत्वावर वनक्षेत्र सर्वेक्षक, या पदासाठी जागा भरावयाची आहे. सदर पदांची पात्रता व इतर तपशीलासाठी दिनांक 07/12/2023 पासून www.mahaforest.gov.in या संकेतस्थळावरून तसेच मध्य चांदा वनविभाग, चंद्रपूर कार्यालयामध्ये नोटीस बोर्डवरून तपशिल प्राप्त करावे. तसेच परिपूर्ण बायोडाटा आणि इतर कागदपत्रे उपवनसंरक्षक, मध्य चांदा वनविभाग, चंद्रपूर, माता मंदीराजवळ, मुल रोड, चंद्रपूर-442401, दूरध्वनी क्रमांक 07172-251414/277116 यांच्या कार्यालयास समक्ष/ ई-मेलव्दारा (dycfcentralchanda@gmail.com) दिनांक 15/12/2023 रोजी संध्याकाळी 5.00 वाजेपर्यंत किंवा त्याआधी पाठवावे.

प्राथमिक छाननीनंतर योग्य उमेदवारांना मुलाखतीची तारीख व वेळ दूरध्वनी संदेश/ ई-मेलव्दारे कळविण्यात येईल. तसेच संकेतस्थळावर जाहीर करण्यात येईल.

P. G. K.

(श्वेता बांडु)

उपवनसंरक्षक

मध्य चांदा वनविभाग, चंद्रपूर.

जाहिरात दिलेल्या पदांची पदसंख्या व मानधन

अ.क्र	पदाचे नाव	एकुण पदे	मानधन (Negotiable)	मुख्यालय	इतर
१	वनक्षेत्र सर्वेक्षक	१	25,000 + (प्रवास भत्ता 5000)	मध्य चांदा वनविभाग, चंद्रपूर	सेवानिवृत्त वनक्षेत्र सर्वेक्षक

अर्ज करण्याची रूपरेषा

1. पात्र उमेदवार त्यांचा अर्ज आवश्यक कागदपत्रासह दिलेल्या मेलवर पाठवू शकतात.

निवड निकष:

1. अर्ज स्वीकारण्याची अंतिम तारीख 15 डिसेंबर 2023 आहे.
2. मुलाखतीची तारीख निवडलेल्या उमेदवारांना इमेलद्वारे पाठविली जाईल.
3. पदाचा कालावधी 6 महिने असेल आणि उमेदवारांच्या कामगिरीनुसार वाढविला जाईल.

APPLICATION FORM FOR THE BIOLOGIST ON CONTRACTUAL BASIS
(Strike off whichever is not applicable)

Paste latest
Passport size
Photograph

Note: Form should be filled only in CAPITAL LETTERS

1. Full Name of the Applicant: _____

2. Post for which applied: _____

3. Date of Birth:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

4. Sex: Male/Female

5. Mobile No.: _____

6. Email Id: _____

7. Address for communication:

8. Educational Qualification:

Sr. No.	Examination Passed	Subject	Name of the Board/University	Year of Passing	Total Marks	Marks Obtained

(Please do not attach any document)

9. Experience

(if any): _____

DECLARATION

I _____, do hereby declare that the information given above is true to the best of any knowledge and belief.

Place:

Date:

Signature of Applicant