## उ०प्र0 ब्रज तीर्थ विकास परिषद

## 474/1, सिविल लाइन्स, मथुरा।

विज्ञापन संख्या- न्त्र / UPBTVP/2023-24

दिनांक 17 .10.2023

### सेवा निवृत्त कर्मियों हेतु रिक्तियां

उ०प्र० ब्रज तीर्थ विकास परिषद, मथुरा के लिये केन्द्र सरकार/राज्य सरकार/सार्वजनिक उपकम/स्थानीय निकाय/स्वायत्तशासी संस्थाओं से सेवानिवृत्त योग्य उम्मीदवारों की निम्नानुसार आवश्यकता है:-

कमांक	पद का नाम	पदों की सख्या	वेतनमान	योग्यता			
1.	वैयक्तिक सहायक	01	नियत वेतन रू0 25000/-	वैयक्तिक सहायक अथव मानचित्रकार पद से सेव निवृत्त।			

#### योग्यता-

आयु सीमा- अधिकतम 65 वर्ष तक।

#### सेवा शर्ते:--

उ०प्र० ब्रज तीर्थ विकास द्वारा सौंपें गये दायित्वों का निर्वहन करना होगा।

 पुनर्नियुक्ति के समय नियत वेतन, उ०प्र० ब्रज तीर्थ विकास परिषद के नियमों के अनुसार दिये जायेंगे।

 चयनित अभ्यर्थी पर उ०प्र० ब्रज तीर्थ विकास परिषद द्वारा जारी नियमों व शासनादेश प्रभावी होंगे।

4. उक्त विज्ञापन कभी भी बिना किसी कोई कारण बताये उ०प्र० ब्रज तीर्थ विकास परिषद द्वारा निरस्त किया जा सकता है।

5. आवेदन से सम्बन्धित विस्तृत जानकरी व प्रारूप उ०प्र० ब्रज तीर्थ विकास परिषद की वेबसाइट www.upbtvp.in पर प्राप्त की जा सकती है। पूर्ण रूप से भरे आवेदन पत्र विज्ञापन की तिथि से 10 दिन के अन्दर मुख्य कार्यपालक अधिकारी, उ०प्र० ब्रज तीर्थ विकास परिषद, 474/1, सिविल लाइन्स, मथुरा, उ०प्र० को प्रेषित करना होगा।

वायपालक आधकारा

# Application for the post of ......for Retired personnel in UP Braj Teerth Vikas Parishad.

1.	Name and address in block letters	Affix here						
	iciters		recent passport size				ACTIVITY AND THE STATE OF THE S	
							photograph	
2.	Father's name							
3.	Date of birth							
	in Christian era							
4.	Date of retirement Central/State Govt Rule							
					*		*	
5.	Education Qualifications:	i)						
		ii)						
		iii)						
		iv)						
6.		hronological order) enclosed a separate sheet, duly authenticated by						
	your signature if the space b	elow is i	nsufficient	•				
	Office/Inst//Organisation	Post he	eld	Pay-band and Grade pay (scale of Pay if in pre-revised scale of		Nature of Duties		
		i i						
		from-to						
		irom-to	,	pay)			*	
							2	
7	Total emolument per month l							
	drawn. Please enclosed a copy of last pay slip.							
8	Whether belong to SC/ST/OB							
	yes please specify)				7			
9	Contact Nos.	1) Offic	ce					
		2) Resid	2) Resident 3)Mobile					
		3)Mobi						
		4)E-ma	il address		II.			
	Signature of the Candidat	ignature of the Candidate Candidates Address						
	Dated							

#### **DECLARATION**

I have carefully gone through the vacancy circular/advertisement and I an well aware that the Application Form/Curriculum Vitae duly supported by documents submitted by me will also be assessed by the Selection Committee at the time of selection for the post.

I also hereby solemnly declare and undertake that all information furnished by me is true, correct and complete to the best of my knowledge and belief. I undertake that, if at any stage of selection or even after selection, any of the information furnished by me is found to be false, incorrect or misleading, then my candidature/appointment/services will stand cancelled/terminated without assigning any reasons there for.

Date	Signature			
Place	Name			