



राजस्थान सरकार
कृषि आयुक्तालय, राजस्थान जयपुर

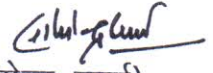
क्रमांक प.2(3)(ब)(8722)आ.कृ./5183-5315
समस्त उप निदेशक कृषि (विस्तार),
जिला परिषद/उद्यान/सीओई।
परियोजना निदेशक कृषि (वि0), सीएडी, कोटा।
उप निदेशक कृषि (वि0), आईजीएनपी, बीकानेर।
समस्त सहायक निदेशक कृषि (विस्तार)/
उद्यान।
समस्त जिला विस्तार अधिकारी

दिनांक :- 19/9/2017

विषय :- नवनियुक्त कृषि पर्यवेक्षक के वेतन निर्धारण बाबत।

विषयान्तर्गत लेख है कि वर्ष 2015-16 के अन्तर्गत कृषि पर्यवेक्षक के 2222 पदों को नवीन नियुक्ति से भरा जाकर पदस्थापन आपके कार्यालयों के अधीन किया था। इन कृषि पर्यवेक्षकों का, दो वर्ष का परिविक्षा काल निकट भविष्य में पूर्ण होने जा रहा है। कृषि पर्यवेक्षकों के वेतन निर्धारण आदि के प्रस्ताव संलग्न निर्धारित प्रपत्र में कृषि पर्यवेक्षकों से भरवा कर सम्बन्धित कार्यालायाध्यक्ष द्वारा प्रमाणित कर सक्षम नियंत्रण अधिकारी के प्रतिहस्ताक्षर करवा कर कृषि आयुक्तालय को भिजवाने का कष्ट करें।

संलग्न :- निर्धारित परिपत्र


(सोमेन्द्र शर्मा)
संयुक्त निदेशक कृषि (प्रशासन)

कुमोब 5183-5315

दिनांक 19.9.2017

प्रतिष्ठिति ACP मुख्यालय को विभागीय वेबसाइट पर अपलोड करवाने हेतु प्रेषित है।


(बी. एस. कुमार)
सहायक निदेशक कृषि (प्रशासन)

नवनियुक्त कृषि पर्यवेक्षक के सेवा संतोषजनक होने का विवरण प्रपत्र

भाग-1 (कर्मचारी द्वारा भरा जाना है)

1. कृषि पर्यवेक्षक का नाम
2. कार्यरत कार्यालय का नाम
3. वरियता क्रमांक (रैंक)
4. पिता/पति का नाम
5. गृह जिला
6. जन्म तिथि
7. नियुक्ति आदेश क्रमांक/दिनांक
8. प्रथम उपस्थिति दिनांक (मध्यान्ह पूर्व/पश्चात)
9. 2 वर्ष का परीक्षा अवधि पूर्ण होने की दिनांक
10. श्रेणी (अजा/अजजा/अपिव/सामान्य)
11. परीक्षाधीन अवधि में उपभोग किए अवकाशो (आकस्मिक/ऐच्छिक अवकाश के अतिरिक्त) का विवरण :-

क्र.सं.	अवकाश का प्रकार	कब से	कब तक	कुल दिवस	स्वीकृति क्रमांक/दिनांक (प्रति संलग्न करें)
1					
2					
3					
4					
5					

12. वेतन विवरण (जो पूर्व में राज्य सेवा में थे, के लिये लागू होगा)
रनिंग पे बैण्डग्रेड पे मूल वेतन
13. प्रथम नियुक्ति से आदिनांक तक का पदस्थापन विवरण :-

क्र.सं.	कार्यालय का नाम	पदनाम	कब से	कब तक
1				
2				
3				
4				

14. वैवाहिक स्थिति (विवाहित/अविवाहित)

15. यदि विवाहित है तो, वर्तमान में बच्चों की संख्या/विवरण

क्र.सं.	नाम	संबंध	जन्मतिथि
1			
2			
3			
4			
5			

16. कार्मिक द्वारा किये गए कार्यों का संक्षिप्त विवरण : (विवरण 150 शब्दों तक अलग से संलग्न करें)

कर्मचारी के हस्ताक्षर

नाम :

मुख्यालय :

मोबाईल नम्बर (सी.यू.जी.) :

भाग-1A (प्रतिवेदन अधिकारी द्वारा भरा जाना है)

1. परिवीक्षाकाल में सेवा संतोष जनक होने के क्रम में संक्षिप्त टिप्पणी :-

2. कार्मिक द्वारा क्रम संख्या 1 से 15 में दी गई सूचना का सेवा पुस्तिका/रिकार्ड/संबंधित दस्तावेज के आधार पर जांच कर ली गई है तथा सूचना सही व सत्य है।

दिनांक :

कार्यालयाध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम व पदनाम स्पष्ट अंकित करें)

प्रतिहस्ताक्षर

सक्षम नियंत्रण अधिकारी
(नाम व पद नाम स्पष्ट अंकित करें)
(संबंधित संयुक्त निदेशक/उप निदेशक उद्यान /
उप निदेशक कृषि (वि0) जिला परिषद/(शस्य) /
विस्तार ई.गा.न.प./परियोजना निदेशक कृषि (वि0) सी.ए.डी.)