

भा०कृ०अनु०प०-केन्द्रीय बकरी अनुसंधान संस्थान,  
मखदूम पोस्ट-फरह-281 122 जिला-मथुरा (उ.प्र.)

मिसिल संख्या 1-3(2)/स्थ//2013/

दिनांक 31 मई, 2016

साक्षात्कार

भा.कृ.अनु.सं.-केन्द्रीय बकरी अनुसंधान संस्थान मे "आउटरिव प्रोजेक्ट ऑन जोनोटिक डिजिज" के अन्तर्गत एक अर्द्धकुशल श्रमिक पद हेतु दिनांक 14 जून, 2016 को प्रातः 11.00 बजे संस्थान के समिति कक्ष में होना प्रस्तावित है। साक्षात्कार का विस्तृत विवरण, योग्यता, आयु सीमा, नियम व शर्तें और अन्य सम्बन्धित जानकरियां सी.आई.आर.जी. की वेवसाइट ([www.cirg.res.in](http://www.cirg.res.in)) पर उपलब्ध है।

नियम व शर्तें-

1. साक्षात्कार में आने हेतु अभ्यर्थी को कोई टी.ए./डी.ए. देय नहीं होगा।
2. अभ्यर्थी को सूचित किया जाता है कि वह अपने शैक्षणिक दस्तावेजों की मूल प्रतियां, छाया प्रतिलिपि, पासपोर्ट साइज फोटो इत्यादि साक्षात्कार के समय उपलब्ध कराना होगा।

  
सहा. प्रशासनिक अधिकारी

**भा0कृ0अ0प0-केन्द्रीय बकरी अनुसंधान संस्थान**  
**मखदूम, फरह-281122, मथुरा (उ0प्र0)**  
**दूरभाष: 0565-2763380, फैक्स: 0565-2763246**

F.No. 1-3(2)/Estt/2013

[www.cirg.res.in](http://www.cirg.res.in)

दिनांक : 31 मई 2016

Walk-in-Interview

**अर्धकुशल मजदूर की द्विपक्षीय अनुबन्ध पर आवश्यकता**

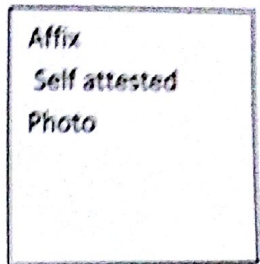
1.	परियोजना का नाम	Outreach project on Zoonotic disease - ICAR of Animal Health Division
2.	पद का नाम	अर्धकुशल श्रमिक (एच)
3.	आयु सीमा	30 वर्ष (अ.जा. / अ.ज.जा. / ओ.पी.सी. व अन्य के लिए नियमानुसार छूट)
4.	शैक्षणिक योग्यता	12 <sup>वीं</sup> पास, अंग्रेजी लिखने पढ़ने का ज्ञान
5.	अनुभव	आवेदक को निम्नलिखित कार्य करने की जानकारी होना आवश्यक है:- Sample Collection, S.F.R. के साथ सहयोग, Glassware, Plasteware इत्यादि की सफाई, पशु एवं पशु फलों का रखरखाव, झाटा रखरखाव माइक्रोस्कोप चलाना, सेंट्रीफ्यूज मशीन चलाना, ग्लासवेयर को ऑटोक्लेव करना तथा डिस्टल वाटर बनाना आदि का कम से कम छैं माह का लैब कार्य अनुभव वांछनीय है।
6.	कार्य-अवधि	संस्थान में कार्य अवधि सुबह 8.00 बजे से सांय 5.00 बजे तक रहेगा। रास्ताह में एक दिन का अवकाश मिलेगा तथा सैन्यल जाने अगरत, मथुरा तथा फरह जाना होगा।
7.	कार्य विवरण	निर्दिष्ट रूप से समग्र-समय पर सम्बन्धित परियोजना अधिकारियों द्वारा बताये गये शोध, जानवरों, कार्यालय के सभी कार्य करना अनिवार्य है।
8.	वेतन	अर्धकुशल मजदूर के कार्य करने का वेतन द्विपक्षीय अनुबन्ध के आधार पर रु0 8000 /- प्रति माह परियोजना के अन्तर्गत निर्धारित है।
9.	चयन प्रक्रिया	अग्रणी का चयन साक्षात्कार के दौरान उसके मूल्यांकन (परफॉरमेंस) के आधार पर किया जायेगा।
10.	आवेदन की प्रक्रिया	योग्य उम्मीदवार प्रदेश साक्षात्कार (वॉक-इन-इन्टरव्यू) में अपने जीवनवृत्त, मूल प्रमाण पत्र, प्रकाशन की प्रति व अनापति प्रमाण पत्र (यदि कोई हो) सहित, भाग ले सकते हैं।
11.	समय सीमा	अनुबन्ध छः माह तक या परियोजना की मॉग तक मान्य किया जा सकता। किन्तु कार्य संतुष्टि न होने पर बीच में कभी भी बिना सूचित किये एवं दिना कारण बताये अनुबन्ध रद्द या गिररत किया जा सकता है।
12.	साक्षात्कार की तिथि एवं समय	<b>14 जून, 2016      11.00 AM</b>

- उपरोक्त पद पूर्णतया अस्थाई तथा द्विपक्षीय अनुबन्ध के आधार पर भरा जायेगा। यह पद छः माह तक मान्य है, आवश्यकता पड़ने पर एव कार्य कुशलता की अवस्था में सक्षम अधिकारी को अनुमाइनोंपरान्त घटाया-बढाया भी जा सकता है।
- इस साक्षात्कार में आने के लिए किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।

**सहायक प्रशासनिक अधिकारी**

## APPLICATION FORM

1. Advertisement No. \_\_\_\_\_
2. Post applied for \_\_\_\_\_
3. Name of applicant \_\_\_\_\_  
(In Block letter)
4. Father's name :- \_\_\_\_\_
5. Date of Birth :- \_\_\_\_\_
6. Gender: \_\_\_\_\_
7. Postal Address :- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Permanent Address :- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Email id & contact number:-----

9. Nationality \_\_\_\_\_
10. Category-(SC/OBC/Ex-Service) :- \_\_\_\_\_
11. Married/ Unmarried: .....
12. Qualifications (Starting from matriculation in chronological order )

S.No.	Sr. No	Name of Exam	Year of passing	University. /Board	Division./ Class Grade	Subject	% of Marks/ grade

13. Professional/Technical Qualification :- \_\_\_\_\_

14. Experience:-

Sr. No.	Name of employer with phone No., email, if any.	Period From to	Designation	Pay Scale/ Pay	Nature of duties	NOC given by Employer (copy to be attached).

**15. Declaration by the candidate**

Shri/Smt/Dr....., designation.....is in the service of ICAR/ICAR-CIRG, Makhdoom, He/she is related to me. He/she is my..... in relation.

I solemnly declare that the statement made by me in this form is correct to the best of my knowledge and belief.

**Signature of Candidate**

Dated:

Place:

List of enclosures: