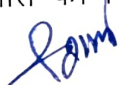


प्रेस विज्ञप्ति

1. भारतीय रेडक्रास समिति राज्य शाखा उत्तराखण्ड के लिये महासचिव के 01 पद हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किया जाता है। यह स्वैच्छिक सेवा से जुड़ा पद है। भारतीय रेडक्रास समिति की राज्य शाखा के कार्यों के संचालन में मुख्य कार्यकारी पद है। उक्त पद को धारित करने वाले अभ्यर्थी की पदावधि नियुक्त तिथि से अधिकतम अगले 03 वर्ष तक होगी।
2. उक्त पद हेतु प्रशासनिक, सामाजिक सेवा, न्याय, शिक्षा, स्वास्थ्य, आपदा प्रबंधन, सेना एवं रक्षा क्षेत्रों में से किसी एक वरिष्ठ पद पर न्यूनतम 20 वर्ष का अनुभव एवं विभागीय कार्यों में सक्षम एवं स्वस्थ हो।
3. मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से स्नातक की उपाधि।
4. उक्त पद पूर्ण रूप से अवैतनिक है, अभ्यर्थी की आयु दिनांक 01 जनवरी 2023 को 50 वर्ष पूर्ण हो चुकी हो।
5. महासचिव पद पर नियुक्ति चाहने वाले योग्य एवं इच्छुक व्यक्ति अपना आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप पर स्व सत्यापित प्रमाण पत्रों सहित पंजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट द्वारा निम्न पते पर दिनांक 25 अगस्त 2023 को सांय 5:00 बजे तक प्राप्त करा सकते हैं।
6. महासचिव पद पर चयन, चयन समिति द्वारा स्क्रीनिंग के आधार पर होगा। चयन समिति का निर्णय अन्तिम एवं सर्वमान्य होगा।


हरीश चन्द्र शर्मा

उप सचिव/प्रभारी महासचिव

भारतीय रेडक्रास समिति राज्य शाखा उत्तराखण्ड

ग्राम डांडा लखौंड, पोस्ट गुजराड़ा, सहस्त्रधारा रोड, देहरादून 248001

दूरभाष 0135-2608956



भारतीय रेडक्रास समिति राज्य शाखा उत्तराखण्ड

महासचिव पद हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप

स्वयं सत्यापित
नवीनतम
पासपोर्ट साईज
फोटो चिपकायें

1. नाम –
2. जन्म तिथि—
3. आयु—
4. वर्तमान पता—
5. मोबाईल नं.—
6. ई-मेल पता—
7. शैक्षिक योग्यता— स्वयं सत्यापित समस्त प्रमाण पत्र
8. वर्तमान कार्य / व्यवसाय –
9. उपलब्धियां / कार्य अनुभव (अधिकतम 01 पृष्ठ में)

प्रशासनिक, सामाजिक सेवा, न्याय, शिक्षा, स्वास्थ्य, आपदा प्रबंधन, सेना एवं रक्षा क्षेत्रों में से किसी एक वरिष्ठ पद पर न्यूनतम 20 वर्ष का अनुभव

क्र. स.	उक्त क्षेत्रों सम्बन्धित पद / नाम	अनुभव कब से कब तक (वर्षवार)	कुल अनुभव वर्ष (कितने वर्ष का अनुभव)	संलग्न प्रमाण पत्र (आवश्यक)
1		दिनांक.....सेतक		
2				

10. घोषणा—

उपरोक्त सूचनाएं मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार पूर्ण रूप से सत्य हैं। यदि जांच में कोई सूचना / तथ्य गलत पाया जाये, तो मेरा आवेदन पत्र निरस्त किये जाने पर मुझे आपत्ति नहीं होगी।

दिनांक

हस्ताक्षर.....

स्थान

पूरा नाम.....

Raml.

राम