कार्यालय
मुख्य कारखाना प्रबंधक
सवारी डिब्बा पुनर्निर्माण कारखाना पमरे
निशातपुरा, भोपाल–462010
दिनांक:–27.08.2020

पत्रांक:–सडिपुका / भो / का / भर्ती / एक्ट अप्रें. / 2019–20

बुलावा पत्र

विषय:–सडिपुका / भोपाल में ट्रेड अप्रेंटिस प्रशिक्षण हेतु दस्तावेजों के जॉच हेतु बुलावा पत्र।

संदर्भ:–इस कार्यालय की अधिसूचना क्रमांक–01 / 2020 दिनांक 21.01.2020 एवं समसंख्यक पत्र दि. 31.07.2020

******

आपके द्वारा इस कार्यालय की अधिसूचना क्रमांक–01 / 2020 दिनांक–21.01.2020 के तहत अप्रेंटिस एक्ट 1961 के अन्तर्गत प्रशिक्षण हेतु ऑनलाईन आवेदन भरा गया है। उपरोक्त अधिसूचना की मद क्रमांक 9.1 व 9.6 के तहत 10वीं परीक्षा के प्राप्तांक के प्रतिशत के आधार पर तैयार की गई ट्रेड **वेल्डर / पेन्टर** की मेरिट लिस्ट (list of shortlist applicants) जो समसंख्यक पत्र दिनांक 31.07.2020 के तहत सर्वसबंधित को MP Online के माध्यम से जारी की गई एवं जो MP Online के पोर्टल पर उपलब्ध है के अनुसार दस्तावेजों की जॉच हेतु आपको कार्मिक विभाग, मुख्य कारखाना प्रबंधक कार्यालय, सवारी डिब्बा पुनर्निर्माण कारखाना, निशातपुरा पमरे, भोपाल में साथ में संलग्न सूचना पत्र में दर्शाये गये कार्यक्रम के अनुसार निर्धारित तिथि / स्थान व समय पर उपस्थित होना है।

आपको उक्त तिथि को अपने साथ अधिसूचना में मद क्रमांक 12 से 12.6 में दिये गये निर्देशानुसार ऑनलाईन आवेदन पत्र की प्रति, आवेदन फीस की रसीद, RDAT BHOPAL का पंजीयन क्रमांक, 10वीं परीक्षा की अंकसूची (मूल प्रति), 12वीं परीक्षा की अंकसूची (मूल प्रति), आई.टी.आई की सभी सेमेस्टरो की अंकसूची (मूल प्रति) एवं ITI की Consolidated मार्कशीट, (मूल प्रति), NCVT/SCVT का प्रमाण–पत्र (मूल प्रति), (प्राचार्य द्वारा जारी प्रमाण –पत्र मान्य नहीं होगा) लाना होगा। जिन अभ्यर्थियों ने आरक्षित वर्ग कोटे के तहत आवेदन किया है उन्हें निर्धारित प्रारूप में सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी OBC/SC/ST/EWS जाति का मूल प्रमाण पत्र / दिव्यांग उम्मीदवारों के लिये मेडीकल बोर्ड द्वारा जारी शारीरिक अशक्तता का प्रमाण पत्र / भूतपुर्व सैनिक के लिये भूतपूर्व सैनिक होने का स्पष्ट प्रमाण पत्र की मूल प्रति साथ में लाना अनिवार्य है तथा अधिसूचना के साथ संलग्न निर्धारित प्रारूप में शासकीय प्राधिकृत चिकित्सक द्वारा जारी स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण–पत्र (Medical Fitness Certificate), आधार कार्ड (मूल प्रति) एवं स्वंय का फोटोयुक्त पहचान पत्र भी साथ में लाना आवश्यक है। साथ में संलग्न Declaration form भी पूर्ण रूप से भरकर अनिवार्यता साथ में लायें। अधिसूचना के मद क्रमांक 12 से 12.6 में वर्णित सभी दस्तावेजों की मूल प्रति एवं उनकी स्वयं सत्यापित फोटोकापी का एक पूरा सेट व 5 पासपोर्ट साईज फोटोग्राफ के साथ उपस्थित होना अनिवार्य है। जरूरत पडने पर आपको एक से अधिक दिन और रूकना पड सकता है जिसके लिए आप तैयारी के साथ आएं। इसके लिए आपको कोई यात्रा भत्ता या अन्य कोई सुविधा देय नहीं होगी।

उपरोक्त सन्दर्भित अधिसूचना में दी गई शर्तों के अनुसार उम्मीदवारों को मूल प्रमाण के सत्यापन हेतु बुलाया जा रहा है एवं इससे अंतिम चयन सूची में आने का आपका कोई दावा नहीं बनता है। अंतिम चयन सूची अधिसूचना में दी गई शर्तो के अनुसार मूल दस्तावेजों की जॉच प्रक्रिया में उपयुक्त पाये जाने वाले उम्मीदवारें की मेरिट व उपलब्ध रिक्तियों के अनुसार ही बनायी जायेगी। अभ्यर्थी को निर्धारित प्रारूप में सक्षम अधिकारी द्वारा सील व हस्ताक्षर के साथ जारी स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण–पत्र दस्तावेज सत्यापन के समय अनिवार्य रूप से प्रस्तुत करना होगा।

नोट– 1. उक्त पेपर स्कीनिंग में शामिल होना सुनिश्चित करें एवं आने के बावत् सूचना अपने विवरण के साथ दिनांक 06.09.2020 तक वरिष्ठ कार्मिक अधिकारी, सडिपुका, पमरे, भोपाल–462010 (म.प्र) को ई–मेल spobpl@gmail.com के माध्यम से अनिवार्य रूप से भेजे एवं सूचना में अपना नाम, ट्रेड,व मेरिट सूची का क्रमांक अवश्य लिखें।

2. यदि किसी अभ्यर्थी में कोरोना के लक्षण जैसे वह सर्दी, खांसी या बुखार से पीडित है या कोविड–19 पॉजिटिव / क्वारंटाईन / कंटेनमेन्ट एरिया से है उन्हे पेपर स्कीनिंग में शामिल होने की अनुमति नहीं होगी।

संलग्न :–1. Declaration Form . 2 सूचना पत्र / स्कीनिंग का कार्यक्रम।

28/8/2020

(जे.आर.कोठारी)
वरिष्ठ कार्मिक अधिकारी
सडिपुका,भोपाल

नवीन फोटो
(स्वयं सत्यापित)

DECLARATION FOR TRADE APPRENTICESHIP TRAINING UNDER APPRENTICESHIP ACT 1961

1.अधिसूचना सं 01 / 2020　　2. आवेदन सं–.......................................

3.सत्यापन तिथि–..............................　　4. ट्रेड–.......................................

घोषणा पत्र / DECLARATION FORM

1.अभ्यर्थी का नाम : हिन्दी में

Name of Applicant (in English)

2. पिता का नाम हिन्दी में

Father's Name (in English)

3. पत्र व्यवहार का पूरा पता (Full Correspondence Address)

4. जन्म तिथि(Date of Birth) : ....

5. 21.01.20 को आयु(Age as on 21.01.2020) : ......Yrs.........Months.........Days.

6. जाति / Community (UR/OBC/SC/ST) : ....

7. श्रेणी Category (PH/Ex-SM) : ....

8. शैक्षणिक / तकनीकी योग्यता(Educational/Technichal Qualification) :

क्र सं	उतीर्ण परीक्षा का नाम	बोर्ड / यूनिवर्सिटी का नाम	कुल अंक	प्राप्त अंक	प्राप्त अंको का प्रतिशत	रिमार्क
1.	दसवीं / मैट्रिक					
2.	आई.टी.आई					
3	इंटरमीडिएट (12^{th})					

9. अप्रेंटिस एक्ट 1961 के तहत पूर्व में किसी संस्था से प्रशिक्षण प्राप्त किया है या नहीं (यदि किया है तो विवरण दें।)

....

10.उम्मीदवार के अंगूठे का निशान एवं हस्ताक्षर (Thumb impression and Signature of the Candidate)

हस्ताक्षर	बाएँ अंगूठे का निशान

11.क्या निम्न प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति संलग्न की हैं? (हॉं/नहीं पर सही (✓) का निशान लगायें)

i) 10वीं की अंकसूची	हॉं	नही
ii) आई.टी.आई की अंकसूची	हॉं	नही
iii) इंटरमीडिएट (12^{th}) की अंकसूची	हॉं	नही
iv) एनसीवीटी/एससीवीटी का प्रमाण पत्र निर्धारित प्रारूप में	हॉं	नही
v) जाति प्रमाण पत्र निर्धारित प्रारूप में	हॉं	नही
vi) विकलॉग प्रमाण पत्र निर्धारित प्रारूप में	हॉं	नही
vii) भूतपूर्व सैनिक प्रमाण पत्र निर्धारित प्रारूप में	हॉं	नही
viii) ऑनलाईन आवेदन की कापी	हॉं	नही
ix) ऑनलाईन फीस की रसीद	हॉं	नही
x) आधार कार्ड की कापी	हॉं	नही
xi)स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण पत्र निर्धारित प्रारूप में	हॉं	नही
xii) घोषणा पत्र	हॉं	नही
xiii) आर.डी.ए.टी भोपाल का पंजीयन क्रमांक का प्रिंटआऊट	हॉं	नही

12. वर्ष 2020 में इस कारखाने के अतिरिक्त एक्ट अप्रैंटिस के तहत और कही आवेदन किया है तो उसका विवरण दें।

....

घोषणा पत्र

मैं...पुत्र/पुत्री श्री...यह घोषणा करता/ करती हूॅं उपरोक्त दी गई जानकारी सही है। मैं यह भलीभॉंति जानता/जानती हूॅं कि अप्रैंटिस एक्ट 1961 के तहत सडिपुका भोपाल में केवल प्रशिक्षण मात्र हेतु यह आवेदन कर रहा/रही हूॅं एवं इसके पश्चात रेल सेवा में नियुक्ति का कोई प्रावधान नहीं है और ना ही मैं प्रशिक्षण पूर्ण होने के पश्चात रेल्वे में किसी तरह की नियुक्ति का कोई दावा करूॅंगा/करूॅंगी। दस्तावेज सत्यापन के समय ही निर्धारित चिकित्सा मानक में स्वास्थ्य परीक्षण पास कर उसका निर्धारित प्रारूप में स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण पत्र प्रस्तत करूॅंगा/करूॅंगी.। मुझे यह भी ज्ञात है कि आर.डी.ए.टी भोपाल की वेबसाईट पर जाकर स्वयं का पंजीकरण कराना होगा एवं वहॉं से स्वीकृति मिलने के बाद ही चयन सूची में नाम आने पर ही प्रशिक्षण हेतु पात्र होंऊगा/होंऊगी।

दिनांक :......................

स्थानः :......................

उम्मीदवार का हस्ताक्षर ....

नाम :...

पिता का नाम :...

आवेदन सं :...

मोबाईल नंबर :...

ई–मेल :...