

सामाजिक न्याय एवं दिव्यांगजन सशक्तिकरण संचालनालय, मध्यप्रदेश

पत्रकार कॉलोनी, लिंकरोड नं-3 पिन कोड 462016

ईमेल - dir.socialjustice@mp.gov.in

//विज्ञापन प्रारूप//

मध्यप्रदेश शासन, सामाजिक न्याय एवं दिव्यांगजन सशक्तिकरण विभाग के अन्तर्गत संचालनालय स्तर पर अपर संचालक / संयुक्त संचालक / उप संचालक / सहायक संचालक के रिक्त पद रिक्त हैं। इन रिक्त पदों की पूर्ति प्रतिनियुक्ति से की जाना है। इस हेतु इच्छुक अधिकारियों के आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं। प्रतिनियुक्ति हेतु शर्तें वहीं रहेंगी जो सामान्य प्रशासन विभाग द्वारा निर्धारित की गई है। प्रतिनियुक्ति अवधि दो वर्ष की रहेगी, किन्तु इसके पूर्व पद पूर्ति होने पर सेवायें मूल विभाग को वापिस की जा सकेगी, विभाग के पदों की पूर्ति होने तक इसे बढ़ाया जा सकेगा।

- अपर संचालक -01 पद /वेतनमान 123100-215900 (लेबल-15)
- संयुक्त संचालक -02 पद /वेतनमान 79900-211700 (लेबल-14)
- उप संचालक -01 पद/ वेतनमान 67300-206900 (लेबल 13)
- सहायक संचालक -05 पद/वेतनमान 56100-177500 (लेबल 12)

इन वेतनमानों के अनुरूप जो भी कार्यपालिक स्तर पर अधिकारी संबंधित पद का वेतन आहरित कर रहा है उसे उस पद के समकक्ष मानते हुए प्रतिनियुक्ति पर लिया जा सकेगा। प्रतिनियुक्ति हेतु आवेदन का प्रारूप विभागीय वेबसाइट <https://socialjustice.mp.gov.in/> से प्राप्त की जा सकती है। आवेदन करने की अंतिम तिथि 27 फरवरी 2026 होगी।

आयुक्त द्वारा अनुमोदित

Digitally signed by

Arun Joshi

Date: 04-02-2026

सहायक संचालक, प्रशा.

सामाजिक न्याय एवं दिव्यांगजन

सशक्तिकरण मध्यप्रदेश

आवेदन का प्रारूप

- 1 आवेदक का नाम -----

- 2 आवेदक के पिता का नाम -----

- 3 जन्म तिथि -----

- 4 वर्तमान पूर्ण पता -----

- 5 स्थाई पता -----

- 6 आवेदक का मूल विभाग का नाम -----

- 7 संस्थान जिसमें आप पदस्थ हैं -----

- 8 आवेदक का वर्तमान पद -----

- 9 वर्तमान पद का वेतनमान -----

- 10 मूल वेतन -----

- 11 आवेदक की सेवा का प्रकार -----
(स्थायी / अस्थाई/संविदा) -----
- 12 अनुभव -----
(1) अनुभव का कार्यक्षेत्र -----
(2) संस्था/विभाग का नाम -----
(3) अवधि -----

- 13 सामाजिक न्याय एवं दिव्यांगजन -----
सशक्तिकरण विभाग में कार्य करने -----

हेतु क्यों इच्छुक हैं

- 14 आवेदक द्वारा अब तक की विशेष उपलब्धी एवं पुरस्कार का विवरण (यदि लागू हो)

- 15 शैक्षणिक योग्यता

स्नातक / स्नातकोत्तर उत्तीर्ण करने का वर्ष	विषय	श्रेणी	विश्वविद्यालय / महाविधालय का नाम

- 16 गत पांच वर्ष के गोपनीय प्रतिवेदन का विवरण –

- 17 संबंधित अधिकारी के विरुद्ध किसी प्रकार की विभागीय जांच/न्यायालयीन प्रकरण प्रचलित होने एवं दण्ड प्रभावशील न होने का संबंधित विभाग का प्रमाण पत्र।
माध्यम से एन ओ सी के साथ अंकित किया जावे।

- 18 सहमति

कथन

उपरोक्त जानकारी मेरे द्वारा सही दी गई है। मैं सामाजिक न्याय एवं दिव्यांगज सशक्तिकरण संचालनालय के अन्तर्गत अपर संचालक / संयुक्त संचालक / उप संचालक / सहायक संचालक के पद पर प्रतिनियुक्ति पर अपनी सेवाएं बिना शर्त देने के लिये तैयार हूं ।

आवेदक के हस्ताक्षर

एवं नाम

- प्रतिनियुक्ति हेतु आवेदन पत्र सचिव, मध्यप्रदेश शासन, सामाजिक न्याय एवं दिव्यांगज सशक्तिकरण संचालनालय भोपाल को दिनांक - - - - - तक अपने कार्यालय प्रमुख / विभागाध्यक्ष के माध्यम से अनुशंसित अथवा एन.ओ.सी. के साथ जमा किया जाना अनिवार्य होगा।
- प्रतिनियुक्ति हेतु अधिकारियों का चयन चयन समिति द्वारा किया जावेगा ।