

## उत्तर प्रदेश राज्य विद्युत उत्पादन निगम लि0 14—अशोक मार्ग, शक्ति भवन, लखनऊ—226001

(उ०प्र० सरकार का उपक्रम)

UTTAR PRADESH RAJYA VIDYUT UTPADAN NIGAM LTD. 14- ASHOK MARG, SHAKTI BHAWAN, LUCKNOW-226001

(A U.P. Government Undertaking)

CIN: U40101UP1980SGC005065

पत्र सं0: 1706 -मा0सं0-03/उनिलि/2017-5(15) मा0सं0-03/2013

दिनांकः 03.07.2017

महत्त्वपूर्ण / समयबद्ध पंजीकृत मुख्य अभियन्ता, अनपरा/ओबरा/पनकी/पारीछा/हरदुआगंज ताप विद्युत गृह उ०प्र० राज्य विद्युत उत्पादन निगम लि०, अनपरा/ओबरा (सोनभद्र)/पनकी (कानपुर)/ पारीछा (झॉसी)/कासिमपुर (अलीगढ़)।

विषय:— 8.33 प्रतिशत कोटे के अन्तर्गत अवर अभियन्ता (वि० एवं याँ०) के पदों से सहायक अभियन्ता (वि० एवं याँ०) के पद पर पदोन्नित के सम्बन्ध में।

महोदय,

कृपया उपरोक्त विषयक के सम्बन्ध में यह कहने का निदेश हुआ है कि आपकी परियोजना/इकाई पर कार्यरत स्थायी अवर अभियन्ता (वि०एवं याँ०) जिन्होने 01 जुलाई 2017 अथवा इससे पूर्व बी०टेक०/ए०एम०आई०ई०/समकक्ष डिग्री (दूरस्थ शिक्षा को छोड़ते हुए) प्राप्त की हो, की सूचना, डिग्री की सत्यापित प्रति संलग्न करते हुए निर्धारित संलग्न प्रारूप में अपनी संस्तुति सहित निगम मुख्यालय को तत्काल ई—मेल/फैक्स के द्वारा उपलब्ध कराने का कष्ट करे।

संलग्नक-यथोपरि।

भवदीया, (स्रिता श्रीवास्तव) उप सचिव (मा०सं0–03)

## पत्र सं0:1706 - मा0सं0 - 03/उ०नि० लिं०/2017 तद्दिनांक :-

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

1. मुख्य अभियन्ता, वाणिज्य / ईंघन / आर एण्ड एम / जानपद / जानपद एवं नव परियोजना / पीपीएमएम / पर्यावरण एवं सुरक्षा, उ० प्र० राज्य विद्युत उत्पादन निगम लि०, शक्ति भवन विस्तार, लखनऊ।

2. अधीक्षण अभियन्ता, रिफार्म/,टाण्डा वाइंडिंग सेल/प्रशिक्षण/विद्युत उत्पादन सेवा आयोग, उ०प्र०रा०वि०उ०नि०लि०, शक्ति भवन विस्तार, लखनऊ।

3. अधीक्षण अभियन्ता (प्रगति) उ०प्र० राज्य विद्युत उत्पादन निगम लि०, शक्ति भवन विस्तार, लखनऊ।

वैयक्तिक पत्रावली / कट फाईल।
 संलग्नक—यथोपरि।

(सरिता श्रीवास्तव) उप सचिव (मा०सं०–03)

## FORMAT FOR ELIGIBILITY DETAILS FOR PROMOTION OF DEPARTMENTAL CANDIDATES FOR THE POST OF ASSISTANT ENGINEER

1. Name in Full in Block letter

2.	Father's Name		:				
3.	(a) Name of Post	140					
	(b) Place of Posti	ng				2	
	(c) Seniority No. i	f any	17.0				
4.	(a) Postal addres	S					
	(b) Permanent Ad	ddress	1			*	
5.	District/State of was permanent res	50	i				
6.	Date of Birth in C	hristian Era	2) 6				
7. 8.	Date of Regularis		61 51 []		ia)	,	
	Details of Techni SI. No. Year of Passing 1. 2. 3. 4. 5. Note: Attested copy I have you ever be if so for what offer I. Details of past er	y of marks sheet een convicted ence? What w	of Institution .  Is and certificates I by a criminal cras the sentence	full exam		Trad	
1	Name of the Post	ng (Circle/Zone/Pro		Date of Joining	Date	of	
						Relieving	

- 12. Whether permission from competent authority for joining Diploma/BE/AMIE course accorded? If yes indicate reference No. and enclose a copy thereof :-
- 13. Whether any punishment given by Head Quarter/ Controlling officer. If yes, give details of punishment.

## **DECLARATION BY THE CANDIDATE**

I hereby declare that the statements made in this form are true to the best of my knowledge and belief and that if any statement in this form is found to be false, I will be disqualified and if appointed meanwhile will be liable to dismissal.

	Date:	Signature of Candidate			
1.	Certified that Sri				
2.	It is certified that no disciplinary proceeding against Sri				
Note	e : This Certificate is to be given by an offic	er not below the rank of S. E.			
	•				
		Name			