जवाहरलाल नेहरू कृषि विश्वविद्यालय, जबलपुर (म0प्र0)

क्रमांक स्था.दो/(1)/2016/149/350 दिनांक 15/04/2024

प्रति,

1. अधिष्ठाता कृषि/कृषि अभियांत्रिकी संकाय, ज.ने.कृ.वि.वि., जबलपुर
2. समस्त संचालक, ज.ने.कृ.वि.वि., जबलपुर
3. समस्त अधिष्ठाता, कृषि/कृषि अभियांत्रिकी/उद्यानिकी महाविद्यालय ज.ने.कृ. वि.वि., जबलपुर
4. समस्त विभागाध्यक्ष, कृषि महाविद्यालय, जबलपुर
5. समस्त सह संचालक, आंचलिक कृषि अनुसंधान केन्द्र, ज.ने.कृ.वि.वि., जबलपुर
6. समस्त प्रमुख वैज्ञानिक, क्षेत्रीय कृषि अनुसंधान केन्द्र, ज.ने.कृ.वि.वि., जबलपुर
7. समस्त वरिष्ठ वैज्ञानिक एवं प्रमुख, कृषि विज्ञान केन्द्र, ज.ने.कृ.वि.वि., जबलपुर
8. प्रभारी/प्रमुख वैज्ञानिक, व्यवसायिक उद्यानिकी प्रशिक्षण केन्द्र, रनगुआं, गढ़ाकोटा, सागर।
9. कार्यपालन यंत्री/सूचना एवं जनसंपर्क अधिकारी/प्रभारी ग्रन्थपाल/प्रभारी फार्म, ज.ने.कृ.वि.वि., जबलपुर

विषय :— समयमान वेतनमान संबंधी प्रस्ताव प्रेषित करने के संबंध में।

उपरोक्त विषयांतर्गत अशैक्षणिक संवर्ग के अन्तर्गत तृतीय एवं चतुर्थ श्रेणी के कर्मचारियों को {जिनकी सेवा अवधि, दिनांक 01/07/2023 को 35 वर्ष पूर्ण हो चुकी है} चतुर्थ समयमान वेतनमान प्रदान करने के परिपेक्ष्य में संबंधित कर्मचारी की सेवा पुस्तिका के आधार पर, निर्धारित संलग्न प्रपत्र के कॉलम क्रमांक 01 से 18 की जानकारी, पदवार प्रथक–प्रथक तैयार कर प्रस्ताव, सेवा पुस्तिका एवं सत्यनिष्ठा प्रमाण पत्र सहित, पत्र जारी होने की दिनांक से 15 दिवस के भीतर पटल प्रभारी के हस्ते इस कार्यालय को उपलब्ध कराने का कष्ट करें। ताकि संबंधित कर्मचारियों को समयमान वेतनमान का लाभ प्रदान किये जाने संबंधी आगामी कार्यवाही की जा सके।

संलग्न – समयमान वेतनमान की स्वीकृति हेतु प्रस्ताव पत्रक।

कुलसचिव

समयमान वेतनमान की स्वीकृति हेतु प्रस्ताव पत्रक

कार्यालय/विभाग का नाम.................................... पद का नाम....................................

क्र.	नाम, पिता का नाम एवं वर्तमान पदस्थ कार्यालय का नाम	जन्मतिथि	शैक्षिणक योग्यता/उत्तीर्ण वर्ष	प्रथम नियुक्ति			प्रथम नियुक्ति के पश्चात किसी कारण से उच्च वेतनमान देने का विवरण (क्रमोन्नति/पदोन्नति/समयमान/अन्य)				वर्तमान स्थिति में जिस पद पर कार्यरत है			संवर्ग में नियमित पद पर 35 वर्ष पूर्ण होने का दिनांक	देय चतुर्थ समयमान वेतनमान एवं दिनांक	अवैतनिक अवकाश का विववरण	विभागीय जांच हो विपरीत टीप
				पद नाम	आदेश क्रमांक, दिनांक एवं उपस्थिति दिनांक	वेतनमान एवं तत्स्थानीय वेतनमान	पद नाम	आदेश क्रमांक व दिनांक	वेतनमान एवं तत्स्थानीय वेतनमान	कारण	पदनाम	दिनांक	वेतनमान एवं तत्स्थानीय वेतनमान				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

1– प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त प्रपत्र में बिन्दु क्र. 01 से 17 तक की जानकारी सेवा पुस्तिका के आधार पर प्रस्ताव तैयार किया गया है।

2– प्रमाणित किया जाता है कि संबंधित कर्मचारी के विरूद्ध वर्तमान में कोई भी विभागीय/आपराधिक/न्यायालयीन प्रकरण लंबित नहीं है।

2– प्रमाणित किया जाता है कि सरल क्रमांक .... पर दर्शित कर्मचारी/कर्मचारियों की सत्यनिष्ठा संदेह से परे है। (प्रमाण पत्र संलग्न किया जावे)

हस्ताक्षर
पटल प्रभारी (स्थापना)

हस्ताक्षर
कार्यालय/विभाग प्रमुख

E\Office work\Time Scale Pay\Profarma\Off.

सलग्न – समयमान वतनमान का स्वाकृात हतु प्रस्ताव पत्रक।