



# जोधपुर विद्युत वितरण निगम लिमिटेड

कॉर्पोरेट आइडेंटिफिकेशन नम्बर (सीज)-यू40109आरजे2000एमजीसी016483

पंजीकृत कार्यालय : न्यू पावर हाऊस, जोधपुर-342003

फोन नं.: 0291-2748970 फैक्स नं.: 0291-5106121

ईमेल:- secyadm.jdvvn@rajasthan.gov.in वेबसाइट:- <http://energy.rajasthan.gov.in/jdvvn>

**आदेश क्रमांक 270/605 दिनांक 14.08.2019 की अनुपालना में वाणिज्यिक सहायक-द्वितीय के पद पर नियुक्त सेवारत कार्मिकों के पुनः पदस्थापन परामर्श शिविर हेतु दिशा-निर्देश:-**

## पुनः पदस्थापन परामर्श कार्यक्रम (Counseling Programme)

स्थान	निगम मुख्यालय, न्यू पावर हाऊस, जोधपुर (राज.) 342 003
दिनांक	02 सितम्बर-2019
समय	सुबह 10.30 बजे

- 1- पुनः पदस्थापन परामर्श शिविर काउंसलिंग हेतु अभ्यर्थी उपरोक्त स्थान पर दिनांक 02.09.2019 को निर्धारित समय से आधा घंटा पूर्व उपस्थित होना सुनिश्चित करें ।
- 2- अभ्यर्थी अपने साथ में पहचान पत्र, नवीनतम रंगीन पासपोर्ट साईज फोटो साथ लेकर आवे ।
- 3- पुनः पदस्थापन परामर्श शिविर हेतु किसी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा ।
- 4- अभ्यर्थी के द्वारा नामित किसी व्यक्ति को उसकी पुनः पदस्थापन हेतु स्वीकृति नहीं दी जायेगी । पुनः पदस्थापन परामर्श शिविर के दौरान पदस्थापन हेतु सहमति दिये जाने के उपरान्त कोई परिवर्तन स्वीकार नहीं किया जावेगा ।
- 5- शिविर में पदस्थापन कार्यालय सुनिश्चित करने के उपरान्त अभ्यर्थी द्वारा सहमति पत्र प्रस्तुत करना आवश्यक होगा ।
- 6- किसी अभ्यर्थी के पुनः पदस्थापन परामर्श शिविर दिवस में देरी से आने की अवस्था में उपलब्ध शेष रही रिक्तियों में से ही चयन की अनुमति दी जावेगी ।
- 7- पुनः पदस्थापन परामर्श शिविर हेतु रिक्त पदों की सूचना निगम वेबसाइट पर उपलब्ध है ।

**नोट:- पुनः पदस्थापन परामर्श शिविर में अनुपस्थित रहे कर्मचारियों को और मौका नहीं दिया जावेगा ।**

**P.R.Choudhary/\*\*\***

# जोधपुर विद्युत वितरण निगम लिमिटेड

अभ्यर्थी अपना  
नवीनतम रंगीन  
पासपोर्ट साईज  
फोटो लगाये

आदेश क्रमांक 270/605 दिनांक 14.08.2019 की  
अनुपालना में- वाणिज्यिक सहायक-द्वितीय (Commercial  
Assistant-II) के पद पर नियुक्त सेवारत कार्मिकों के पुनः  
पदस्थापन परामर्श शिविर हेतु सहमति पत्र

1	रोल नम्बर	
2	नाम	
3	पिता / पति का नाम	
4	जन्म तिथि	
5	लिंग	
6	पद नाम	
7	चयन क्रमांक (Merit No.) / कुल प्राप्तांक (कार्यालय द्वारा भरा जावेगा)	
8	गृह जिला	
9	स्थायी पता	
10	वर्तमान पता	
11	वर्तमान पदस्थापित कार्यालय	

**—: सहमति :—**

मैं (नाम)..... निगम द्वारा निर्धारित रिक्तियों में से  
जिला/वृत्त/कार्यालय ..... में रिक्त पद  
पर पुनः पदस्थापन बाबत अपनी सहमति प्रदान करता / करती हूँ ।

दिनांक:—.....

हस्ताक्षर .....

स्थान:—.....

नाम .....

मोबाईल नम्बर.....