



जवाहरलाल नेहरू कृषि विश्वविद्यालय
जबलपुर (म.प्र.) 482004

कार्यालय : 2681778
निवास : 2681723
पी.बी.एक्स { : 2680771
: 2681773
फेक्स : 0761- 2681778
0761- 2681810

क्रमांक स्था.दो / (1) / 2016 / 149 / 57
प्रति,

दिनांक 16/01/2025

1. अधिष्ठाता कृषि / कृषि अभियांत्रिकी संकाय, ज.ने.कृ.वि.वि., जबलपुर।
2. समस्त संचालक, ज.ने.कृ.वि.वि., जबलपुर।
3. लेखानियंत्रक, ज.ने.कृ.वि.वि., जबलपुर।
4. कार्यपालन यंत्री, ज.ने.कृ.वि.वि., जबलपुर।
5. समस्त अधिष्ठाता, कृषि / उद्यानिकी / कृषि अभियांत्रिकी, महाविद्यालय
6. समस्त विभागाध्यक्ष, कृषि महाविद्यालय, जबलपुर।
7. समस्त सह संचालक अनुसंधान, आंचलिक कृषि अनुसंधान केन्द्र.....
8. समस्त प्रभारी, वरिष्ठ वैज्ञानिक, क्षेत्रीय कृषि आंचलिक केन्द्र.....
9. समस्त वरिष्ठ वैज्ञानिक एवं प्रमुख, कृषि विज्ञान केन्द्र.....
10. सूचना एवं जनसम्पर्क अधिकारी / सहायक ग्रंथपाल / प्रभारी फार्म / ऐटिक, ज.ने.कृ. वि.वि., जबलपुर।

विषय:—प्रथम, द्वितीय एवं तृतीय समयमान वेतनमान संबंधी प्रस्ताव प्रेषित करने बावत्।

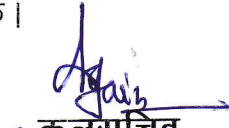
—000—

विषयान्तर्गत अशैक्षणिक संवर्ग के अंतर्गत तृतीय एवं चतुर्थ श्रेणी के कर्मचारियों के सेवा अवधि 10 वर्ष, 20 वर्ष एवं 30 वर्ष पूर्ण हो चुके हैं ऐसे कर्मचारियों को प्रथम, द्वितीय एवं तृतीय समयमान वेतनमान प्रदान करने के परिपेक्ष्य में संबंधित कर्मचारी की सेवा पुस्तिका के आधार पर निर्धारित संलग्न प्रपत्र में जानकारी पदवार प्रथक-प्रथक तैयार कर प्रस्ताव, सत्यनिष्ठा प्रमाण पत्र सहित दिनांक 31.01.2025 तक इस कार्यालय को उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें, ताकि संबंधित कर्मचारियों को समयमान वेतनमान का लाभ प्रदान किये जाने संबंधी आगामी कार्यवाही की जा सके।

संलग्न:—प्रथम, द्वितीय एवं तृतीय समयमान वेतनमान प्रस्ताव पत्रक।

पृष्ठां. क्रमांक स्था.दो / (1) / 2016 / 149 /
प्रतिलिपि सूचनार्थ प्रेषित :-

1. माननीय कुलपतिजी / कुलसचिव के निज सचिव, ज.ने.कृ.वि.वि., जबलपुर।


कुलसचिव
दिनांक / / 2025

—
कुलसचिव

समयमान वेतनमान की स्वीकृति हेतु प्रस्ताव पत्रक (10 वर्ष पूर्ण होने पर)

कार्यालय/विभाग का नाम : _____

पद का नाम : _____

क्र.	नाम, पिता का नाम एवं वर्तमान पदस्थ कार्यालय का नाम	जन्मतिथि	शैक्षणिक योग्यता/उत्तीर्ण वर्ष	प्रथम नियुक्ति		प्रथम नियुक्ति के पश्चात् किसी कारण से उच्च वेतनमान देने का दिनांक (क्रमोन्नति/पदोन्नति/समयमान/अन्य)				वर्तमान स्थिति में जिस पद पर कार्यरत है।		संवर्ग में नियमित पद पर 10 वर्ष पूर्ण होने का दिनांक	देय प्रथम समयमान वेतनमान दिनांक	अवैतनिक अवकाश विवरण	विभागीय जांच हो तो विपरीत टीप		
				पद नाम	आदेश क्रमांक एवं दिनांक	वेतनमान एवं तत्स्थानीय वेतनमान	पद नाम	दिनांक	वेतनमान एवं तत्स्थानीय वेतनमान	पद नाम	दिनांक						
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18

नोट:-

1. प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त प्रपत्र में बिन्दु क्र. 1 से 18 तक की जानकारी सेवापुस्तिका के आधार पर तैयार किया गया है।
2. प्रमाणित किया जाता है कि संबंधित कर्मचारी के विरुद्ध वर्तमान में कोई भी विभागीय/आपराधिक/न्यायालयीन प्रकरण लंबित नहीं है।
3. प्रमाणित किया जाता है कि सरल क्रमांक पद दर्शित कर्मचारी/कर्मचारियों की सत्यनिष्ठा संदेह से परे है। (प्रमाण पत्र संलग्न है।)
4. प्रथम नियुक्ति पश्चात् उपस्थिति की सेवापुस्तिका में दर्शित इट्री की सत्यापित छायाप्रति अनिवार्यतः संलग्न करें।

हस्ताक्षर
पटल प्रभारी (स्थापना)

हस्ताक्षर
कार्यालय/विभाग प्रमुख

समयमान वेतनमान की स्वीकृति हेतु प्रस्ताव पत्रक (20 वर्ष पूर्ण होने पर)

कार्यालय/विभाग का नाम : _____ पद का नाम : _____

क्रं.	नाम, पिता का नाम एवं वर्तमान पदस्थ कार्यालय का नाम	जन्मतिथि	शैक्षणिक योग्यता/उत्तीर्ण वर्ष	प्रथम नियुक्ति		प्रथम नियुक्ति के पश्चात् किसी कारण से उच्च वेतनमान देने का दिनांक (क्रमोन्नति/पदोन्नति/समयमान/अन्य)		वर्तमान स्थिति में जिस पद पर कार्यरत है।		संवर्ग में नियमित पद पर 20 वर्ष पूर्ण होने का दिनांक	देय द्वितीय समयमान वेतनमान दिनांक	अवैतनिक अवकाश विकरण	विभागीय जांच हो तो विपरीत टीप				
				पद नाम	आदेश क्रमांक एवं दिनांक	वेतनमान एवं तत्स्थायीय वेतनमान	पद नाम	दिनांक	वेतनमान एवं तत्स्थायीय वेतनमान					दिनांक			
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18

नोट:-

1. प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त प्रपत्र में बिन्दु क्रं. 1 से 18 तक की जानकारी सेवापुस्तिका के आधार पर तैयार किया गया है।
2. प्रमाणित किया जाता है कि संबंधित कर्मचारी के विरुद्ध वर्तमान में कोई भी विभागीय/आपराधिक/न्यायालयीन प्रकरण लंबित नहीं है।
3. प्रमाणित किया जाता है कि सरल क्रमांक पद दर्शित कर्मचारी/कर्मचारियों की सत्यनिष्ठा संदेह से परे है। (प्रमाण पत्र संलग्न है।)
4. प्रथम नियुक्ति पश्चात् उपस्थिति की सेवापुस्तिका में दर्शित इन्ट्री की सत्यापित छायाप्रति अनिवार्यतः संलग्न करें।
5. प्रथम समयमान वेतनमान स्वीकृति आदेश एवं सेवापुस्तिका में प्रथम समयमान वेतनमान स्वीकृति की इन्ट्री की सत्यापित छायाप्रति।

हस्ताक्षर

पटल प्रभारी (स्थापना)

हस्ताक्षर

कार्यालय/विभाग प्रमुख

समयमान वेतनमान की स्वीकृति हेतु प्रस्ताव पत्रक (30 वर्ष पूर्ण होने पर)

कार्यालय/विभाग का नाम : _____

पद का नाम : _____

क्रं.	नाम, पिता का नाम एवं वर्तमान पदस्थ कार्यालय का नाम	जन्मतिथि	शैक्षणिक योग्यता/उत्तीर्ण वर्ष	प्रथम नियुक्ति		प्रथम नियुक्ति के पश्चात् किसी कारण से उच्च वेतनमान देने का दिनांक (क्रमोन्नति/पदोन्नति/समयमान/अन्य)				वर्तमान स्थिति में जिस पद पर कार्यरत है।			देय तृतीय समयमान वेतनमान दिनांक	अवैतनिक अवकाश विवरण	विभागीय जांच हो तो विपरीत टीप		
				पद नाम	आदेश क्रमांक एवं दिनांक	वेतनमान एवं तत्स्थानीय वेतनमान	पद नाम	दिनांक	वेतनमान एवं तत्स्थानीय वेतनमान	पद नाम	दिनांक	वेतनमान					
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18

नोट:-

1. प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त प्रपत्र में बिन्दु क्रं. 1 से 18 तक की जानकारी सेवापुस्तिका के आधार पर तैयार किया गया है।
2. प्रमाणित किया जाता है कि संबंधित कर्मचारी के विरुद्ध वर्तमान में कोई भी विभागीय/आपराधिक/न्यायालयीन प्रकरण लंबित नहीं है।
3. प्रमाणित किया जाता है कि सरल क्रमांक पद दर्शित कर्मचारी/कर्मचारियों की सत्यनिष्ठा संदेह से परे है। (प्रमाण पत्र संलग्न है।)
4. प्रथम नियुक्ति पश्चात् उपस्थिति की सेवापुस्तिका में दर्शित इन्ट्री की सत्यापित छायाप्रति अनिवार्यतः संलग्न करें।
5. प्रथम एवं द्वितीय समयमान वेतनमान स्वीकृति आदेश एवं सेवापुस्तिका में प्रथम एवं द्वितीय समयमान वेतनमान स्वीकृति की इन्ट्री की सत्यापित छायाप्रति।

हस्ताक्षर

पटल प्रभारी (स्थापना)

हस्ताक्षर

कार्यालय/विभाग प्रमुख