

कार्यालय प्रमुख अभियंता  
लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग

इन्द्रावती भवन, अटल नगर, नवा रायपुर (छ.ग.)

क्रमांक १९१२ /स्था./प्र.अ./लोस्वायांवि/2024  
प्रति,

अटल नगर, दिनांक २२.०४.२०२५

SOMESH DEWANGAN Father SANTOSH KUMAR DEVANGAN

Roll No. 25010400,

House No : 113, GOPI BAND PARA PURANA BUS STOP ROD PANDARIYA, PANDARIYA, , 491559, District: Kabirdham Chhattisgarh.

**विषय:-** हैण्डपंप तकनीशियन भर्ती परीक्षा 2023 (PHEH23) के परीक्षा परिणाम उपरांत तृतीय कांउसिलिंग अनारक्षित (मुक्त) संवर्ग के दस्तावेज परीक्षण हेतु उपस्थित होने बाबत।

**संदर्भ:-** 1. विभाग द्वारा समाचार पत्रों में प्रकाशित विज्ञापन क्रमांक जी—04512/5  
2. छ.ग. व्यावसायिक परीक्षा मण्डल, नवा रायपुर द्वारा जारी परीक्षा परिणाम।

—00—

उपरोक्त विषय पर छ.ग. व्यावसायिक परीक्षा मण्डल, नवा रायपुर द्वारा जारी परीक्षा परिणाम की मेरिट सूची में आपका नाम मेरिट सरल क्रमांक 66 पर अंकित है।

निर्धारित अहता अनुसार दस्तावेजों का सत्यापन दिनांक 25.04.2024 को समय 3:00 बजे अनारक्षित (मुक्त) संवर्ग का कांउसिलिंग आयोजित है। सत्यापन के लिये इस कॉल लेटर संलग्न प्रपत्र में जानकारी मूल प्रमाण—पत्रों एवं उनकी स्वप्रमाणित दो प्रति सहित दिनांक 25.04.2024 को उपस्थित होवे। कृपया टीप करें कि निर्धारित समय एवं तिथि को उपस्थित होना अनिवार्य होगा।

**नोट :-**

- (1) लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग के वेबसाइट <http://phed.cg.gov.in> पर कांउसिलिंग की विस्तृत विवरण देखा जा सकता है।
- (2) जारी विज्ञापन में विहित शैक्षणिक अहता “हायर सेकेण्डरी परीक्षा उत्तीर्ण या 10+2 परीक्षा उत्तीर्ण तथा औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थान (आई.टी.आई.) से फीटर ट्रेड या मेकेनिकल ट्रेड या मोटर मेकेनिकल ट्रेड, ट्रेक्टर मेकेनिकल ट्रेड, ऑटोमोबाइल मेकेनिक ट्रेड तथा मशीनिष्ट ट्रेड का 2 वर्षीय पाठ्यक्रम प्रमाणपत्र उत्तीर्ण होना चाहिये। फीटर ट्रेड को प्राथमिकता दी जायेगी।” उक्त विहित शैक्षणिक अहता से हटकर अन्य अहताधारी अभ्यर्थी के नाम पर कांउसिलिंग में विचार नहीं किया जावेगा।
- (3) दस्तावेज सत्यापन हेतु बुलाये जाने का तात्पर्य यह नहीं है कि संबंधित अभ्यर्थी की नियुक्ति की जावेगी।
- (4) अभ्यर्थियों को सत्यापन हेतु व्यापम द्वारा जारी प्रवेश पत्र, जन्म प्रमाण पत्र, हाई स्कूल की अंकसूची, हायर सेकेण्डरी स्कूल की अंकसूची, आई.टी.आई. ट्रेड का प्रमाण पत्र, मूल निवास प्रमाण पत्र, जाति प्रमाण पत्र, दिव्यांगजन प्रमाण पत्र, भूतपूर्व सैनिक प्रमाण पत्रों के मूल दस्तावेज एवं दो सेट स्वप्रमाणित छायाप्रति सहित लाना अनिवार्य है। वांछित प्रमाण पत्रों के अभाव में कांउसिलिंग में शामिल नहीं किया जावेगा।
- (5) कांउसिलिंग में उपस्थित होने वाले अभ्यर्थी को यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
- (6) की जाने वाली नियुक्तियाँ माननीय उच्चतम न्यायालय, नई दिल्ली के एस.एल.पी.(सी) क्रमांक 19668/2022 अंतिम आदेश के अध्याधीन रहेगी।
- (7) स्थान – कार्यालय प्रमुख अभियंता, लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग, तृतीय तल, इन्द्रावती भवन, अटल नगर, नवा रायपुर।

संलग्न:- प्रपत्र

३१०

प्रमुख अभियंता  
लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग  
तृतीयसगढ़, अटल नगर

पृ.क्र. १७१३ /स्था/प्र.अ./लोस्वायांवि/2024

प्रतिलिपि:-

अधीक्षण अभियंता, लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग, मण्डल, रायपुर/दुर्ग/बिलासपुर/  
अंबिकापुर/जगदलपुर/कोण्डागांव की ओर सूचनार्थ कर लेख है कि, नियुक्ति से संबंधित आवश्यक  
दस्तावेज एवं नियुक्ति से संबंधित समिति/टीम के साथ उक्त तिथि एवं समय को कार्यालय प्रमुख  
अभियंता, लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग, तृतीय तल, इन्द्रावती भवन, अटल नगर, नवा रायपुर में उपस्थिति  
होना सुनिश्चित करें।

नवा रायपुर, अटल नगर, दिनांक २२.०५.२०२४

८०.५.

प्रमुख अभियंता  
लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग  
छत्तीसगढ़, अटल नगर

1.	मेरिट कमांक	
2.	प्रार्थी का नाम	
3.	रोल नंबर	
4.	श्रेणी (अनारक्षित/अपिव/अजा/ अजजा/महिला/भू.पू.सै./दिव्यांगजन)	श्रेणी ..... प्रमाण पत्र क. .... दि. .... जारी करने वाले अधिकारी ..... (प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न)
5.	जन्म तिथि	..... (प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न है)
6.	दिनांक 01.01.2023 को आयु	वर्ष ..... माह ..... दिन
7.	10 वीं की अंकसूची	बोर्ड/संस्था का नाम ..... परीक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष .....
8.	12 वीं की अंकसूची	बोर्ड/संस्था का नाम ..... परीक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष .....
9.	शैक्षणिक योग्यता आईटीआई प्रमाण पत्र	आई.टी.आई ट्रेड ..... प्रमाण पत्र क. .... दि. .... जारी करने वाले अधिकारी ..... (प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न)
10.	छत्तीसगढ़ का मूल निवासी प्रमाण पत्र	प्रमाण पत्र क. .... दि. .... जारी करने वाले अधिकारी ..... (प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न)
11.	जाति प्रमाण पत्र	प्रमाण पत्र क. .... दि. .... जारी करने वाले अधिकारी ..... (प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न)
12.	रोजगार कार्यालय का पंजीयन होने पर	पंजीयन क. .... दि. .... (प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न है) रोजगार कार्यालय का नाम .....
13.	दिव्यांगजन प्रमाण पत्र सक्षम चिकित्सा प्राधिकारी द्वारा जारी	
14.	10वीं/12वीं/ITI/मूल निवासी/जाति प्रमाण पत्र/भूतपूर्व सैनिक का प्रमाण पत्र/दिव्यांगजन प्रमाण पत्रों की संलग्न सत्यापित प्रति की संख्या	..... नग।

हस्ताक्षर