उत्तर प्रदेश भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण बोर्ड

द्वितीय तल, A&D ब्लाक, किसान मण्डी भवन, विभूतिखण्ड, गोमतीनगर लखनऊ–226010 (उ0प्र0)
टेलीफोन:91–522–2723921, टोल फ्री नं0–18001805412,
ई–मेल: upbocboardlko@gmail.com

प्रेस विज्ञप्ति

पत्रांक : 4854-55 /भ0नि0बो0–(2178)–22 दिनांक : 03/11 /2022

प्रदेश के 18 मण्डलों के एक–एक जनपदों में कुल 18 अटल आवासीय विद्यालयों की स्थापना की जा रही है, जिसका संचालन नवोदय विद्यालयों के अनुसार सी0बी0एस0ई0 बोर्ड के माध्यम से किया जाना है। उक्त विद्यालयों का संचालन कार्य प्रारम्भ करने हेतु अनुभवी एवं योग्य व्यक्तियों की परामर्शदाता के रूप में आवश्यकता है।

तद्सम्बन्ध में नवोदय विद्यालयों में प्रधानाचार्य अथवा इससे अन्यून सेवा से सेवानिवृत्त हुये ऐसे व्यक्ति जिनकी आयु दिनांक 01.07.2022 को 65 वर्ष से अधिक न हो, दिनांक 14.11.22 की सायं 5:00 बजे तक पंजीकृत डाक अथवा बोर्ड के ईमेल आई0डी0 upbocboardlko@gmail.com पर अथवा व्यक्तिगत रूप से **उ0प्र0 भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण बोर्ड, द्वितीय तल, A&D ब्लॉक, किसान मण्डी भवन, विभूति खण्ड, गोमती नगर, लखनऊ–226010** में उपलब्ध करा सकते हैं। आवेदन फार्म, मानदेय एवं आवेदन करने की सम्पूर्ण प्रक्रिया उ0प्र0 भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण बोर्ड की बेबसाइट upbocw.in पर उपलब्ध है।

3/11/2022

(निशा अनंत)
सचिव, बोर्ड।

अटल आवासीय विद्यालयों का संचालन कार्य प्रारम्भ करने हेतु परामर्शदाता के नियुक्ति हेतु आवेदन प्रक्रिया एवं शर्तें

1. आवेदन फार्म बोर्ड की बेबसाइट upbocw.in पर उपलब्ध है।
2. दिनांक 01.07.2022 को 65 वर्ष से अधिक न हो।
3. मानदेय के रूप में रू0 70,000/– (सत्तर हजार) प्रतिमाह प्रदान किया जायेगा। उक्त के अतिरिक्त कोई अन्य भत्ता देय नहीं होगा।
4. शैक्षिक प्रमाण–पत्र (स्वप्रमाणित प्रति)।
5. सेवा सम्बन्धी प्रमाण पत्र (स्वप्रमाणित प्रति)।
6. नियुक्ति अनुबंध के आधार पर मात्र 01 वर्ष के लिए होगी। उक्त अवधि को घटाने एवं बढ़ाने का पूर्ण अधिकार उ0प्र0 भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण बोर्ड, का होगा।
7. आवेदन पंजीकृत डाक अथवा बोर्ड के ईमेल– upbocboardlko@gmail.com पर अथवा व्यक्तिगत रूप से दिनांक 14.11.22 की सायं 5:00 बजे तक ही प्राप्त किया जायेगा, उसके बाद प्राप्त आवेदन पर विचार नहीं किया जायेगा।
8. आवेदन प्रेषित करने पता– उ0प्र0 भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण बोर्ड, द्वितीय तल, A&D ब्लॉक, किसान मण्डी भवन, विभूति खण्ड, गोमती नगर, लखनऊ–226010

CANDIDATE APPLICATION FORM

Please paste your recent passport size photograph

I. **POSITION APPLIED FOR** - Consultant to "**UPBOCW BOARD**"

II. **LOCATION** - Lucknow

III. **PERSONAL INFORMATION**

Name in Full	
Father's / Husband's Name	
JNVs Branch (Retd. From)/Year of Retirement	
Residential Address	
Contact Telephone Numbers/Mobile Numbers	
Email ID	
Date Of Birth	
Gender	Male / Female
Marital Status	Single / Married

IV. EDUCATIONAL/ PROFESSIONAL QUALIFICATION

(Starting from most recent qualification up to school level).

Examination passed	Diploma/Degree	Class	University/Institution	Year

V. LANGUAGE SKILLS –

Languages	Can read	Can write	Can speak

VI. PROFESSIONAL TRAINING ATTENDED IN CAREER –

S.no	Training Purpose	Organization	Outcome

VII. ACHIEVEMENTS IN PROFESSIONAL CAREER –

S.no	Achievement Type	Organization Name	Purpose of Conferring

VIII. FAMILY DETAILS -

Name	Relation with Candidate	Date of Birth	Occupation	Age	Whether Dependent (Yes/ No)

WORK EXPERIENCE ***(starting with the most recent employer)***

Total Experience (in years) --------------

From (DD/MM/YY)	To (DD/MM/YY)	SCHOOL	Position held	Reasons for leaving

IX. **Do you know anybody working for UPBOCW BOARD** *(or any of its subsidiaries)*

❒ Yes ❒ No

If yes, please provide the following information : -

Name	:	______________________
Position	:	______________________
Department	:	______________________

X. **Miscellaneous Information**

Do you have any physical ailment? Yes/No

In case Yes (Please provide details) ______________________

Have you ever been convicted?

In case Yes (Please provide details) ______________________

Notes:

1. Candidate must be agreed to work at the base location Lucknow.

All information provided is complete and accurate to the best of my knowledge. If found suitable for employment by **UPBOCW BOARD**, I understand that deliberate misrepresentation or falsification of information on this form can be considered grounds for dismissal of employment.

Candidate Signature	: -	__________	Place	: -	__________
Name	: -	__________	Date	: -	__________