



कार्यालय प्रमुख अभियंता, लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग, म.प्र.

जल भवन, बाणगंगा चौराहा, टी.टी.नगर, भोपाल-462003

दूरभाष : (0755) 2779411, 2779412 ईमेल : enceph@nic.in, वेबसाईट : www.phed.mp.gov.in



International Year
of Cooperatives

कमांक ५१६९ / गो.शा. / वि.परीक्षा / प्र.अ. / लो.स्वा.यां.वि. / 26 भोपाल, दिनांक २५/१२/२६
प्रति,

- 1 समस्त मुख्य अभियंता
लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग
परिक्षेत्र-
- 2 समस्त अधीक्षण यंत्री
लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग
मण्डल / परियोजना मण्डल-
- 3 समस्त कार्यपालन यंत्री
लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग
खण्ड / परि.खण्ड / संधा.खण्ड / मेके.खण्ड-

विषय:- वर्ष 2026 की सहायक यंत्री, उपयंत्री एवं वरिष्ठ लिपिकीय विभागीय परीक्षा का आयोजन।

-.....-

वर्ष 2026 की सहायक यंत्री, उपयंत्री (सिविल एवं वि./यां.) एवं वरिष्ठ लिपिकीय विभागीय परीक्षा का आयोजन किया जाना है। उक्त परीक्षा में सहायक यंत्री एवं नियमित स्थापना में कार्यरत उपयंत्री/लिपिकीय सर्वगों के अधिकारी/कर्मचारी सम्मिलित होना चाहते हैं, उनके आवेदन संलग्न आवेदन पत्र में दिनांक 30.06.2026 तक नियंत्रण अधिकारी के माध्यम से इस कार्यालय को भेजा जाना सुनिश्चित करें। साथ ही यह भी सुनिश्चित करें कि अधीनस्थ कार्यालयों के समस्त कर्मचारियों को सूचना प्राप्त हो जाए।

निर्धारित समयावधि में आवेदन पत्र प्राप्त न होने की दशा में परीक्षा में सम्मिलित नहीं किया जायेगा।

संलग्न:- आवेदन पत्र

(संजय कुमार अंधवान)
प्रमुख अभियंता

वर्ष 2026 की विभागीय परीक्षा में सम्मिलित होने के लिये आवेदन पत्र
(सहायक यंत्री,(इंजी./लेखा)/उपयंत्री,(इंजी./लेखा)/वरिष्ठ लिपिकीय परीक्षा)

(पासपोर्ट साईज का फोटो स्वयं के द्वारा प्रमाणित)

प्रति,

रोल नम्बर -

प्रमुख अभियंता
लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग
भोपाल.(म.प्र.)

(कार्यालय प्रयोग के लिये)

विषय:- वर्ष 2026 की विभागीय परीक्षा में सम्मिलित होने हेतु आवेदन पत्र ।
-:-:-

1. परीक्षा का नाम
2. परीक्षार्थी का नाम (अ) हिन्दी में
(ब) अंग्रेजी में
(बड़े अक्षरों में)
3. पदनाम
(सहायक यंत्री /उपयंत्री, सिविल/वि./यां. संकाय का उल्लेख करें)
4. कार्यालय जहां पदस्थ हैं
5. श्रेणी (सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति)
(जाति प्रमाण पत्र की अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करें)
6. विभाग में प्रथम नियुक्ति दिनांक
7. वर्तमान पद पर पदस्थापना दिनांक
8. मुद्रलेखन परीक्षा उत्तीर्ण की है (हाँ/नहीं)
9. पूर्व परीक्षा में जिन विषयों में आप उत्तीर्ण हो चुके हैं के पूर्ण विवरण की पृविष्टी निम्न कालमों में करें :-

क्रमांक	विषय का नाम	उत्तीर्ण करने का वर्ष	रोल नम्बर
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

क.पृ.उ.

10. विषय जिसके लिए परीक्षा में बैठना चाहते हैं ।
(कालम क्रमांक 4, 5 एवं 6 की पूर्ति परीक्षा तिथि के दिन की जावेगी, कृपया इसे ना भरे)

क्र.	विषय का नाम	कोड क्र.	परीक्षा की तिथि	परीक्षार्थी के हस्ताक्षर	परीक्षा केन्द्र के प्रभारी के हस्ताक्षर
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

विषयवार कोड क्रमांक निम्नानुसार है, देखकर भरें ।

क्र.	विषय	कोड क्रमांक	विषय	कोड क्रमांक
1	सहायक यंत्री (सिविल इंजी.)	E-11	प्रारूप लेखन	C-17
2	सहायक यंत्री (मेके. इंजी.)	E-12	संक्षेपिका	C-18
3	सहायक यंत्री (लेखा)	E-13	स्थापना पुस्तक रहित (E/S Without Book)	C-19
4	उपयंत्री (सिविल इंजी.)	E-14	स्थापना पुस्तक सहित (E/S With Book)	C-20
5	उपयंत्री (मेके. इंजी.)	E-15	लेखा पुस्तक रहित (A/C Without Book)	C-21
6	उपयंत्री (लेखा)	E-16	लेखा पुस्तक सहित (A/C With Book)	C-22

(आवेदक के हस्ताक्षर एवं नाम)

स्थान :-

दिनांक :-

आवेदक द्वारा दी गयी उपर्युक्त जानकारी सत्य है एवं आवेदन अनुशंसा सहित अग्रेषित है ।

नियंत्रण अधिकारी के हस्ताक्षर
नाम :

पदनाम :

कार्यालयीन सील :