



राजस्थान सरकार
निदेशालय, राज्य बीमा एवं प्रावधायी निधि विभाग, राजस्थान, जयपुर

बीमा भवन, सवाई जयसिंह हाईवे, बनीपार्क, जयपुर
दूरभाष संख्या- 0141-2201061

क्रमांक- एफ.1(ए)09/संस्था/बीमा/2019/ 5998-6048 दिनांक : 14-08-2019

समस्त वरिष्ठ अतिरिक्त / अतिरिक्त /
संयुक्त / उपनिदेशक / सहायक निदेशक,
राज्य बीमा एवं प्रावधायी निधि विभाग,
मुख्यालय / संभाग / साबीयो / जिला कार्यालय।

विषय:-परीक्षा में सम्मिलित होने की अनुमति एवं अनापत्ति प्रमाण पत्र जारी किये जाने हेतु कार्मिकों द्वारा भरे जाने वाले आवेदन पत्र के संबंध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयान्तर्गत निर्देशानुसार निवेदन है कि विभाग में कार्यरत कार्मिकों को परीक्षा में सम्मिलित होने की अनुमति एवं अनापत्ति प्रमाण पत्र जारी किये जाने हेतु संबंधित नियंत्रण अधिकारी द्वारा पत्र के साथ संलग्न आवेदन पत्र के अनुसार कार्मिकों द्वारा पूर्ति करवाकर अभिशंषा सहित संस्थापन अनुभाग को भिजवाये जावे ताकि अग्रिम कार्यवाही की जा सके।
संलग्न- उपर्युक्तानुसार।

20
(रामपाल परसोया)

संयुक्त निदेशक (संस्थापन)

क्रमांक:-एफ.1(ए)09/संस्था/बीमा/2019/ 6049-6050
प्रतिलिपी निम्न को सूचनार्थ एवं पालनार्थ प्रेषित है:-

दिनांक 14-08-2019

1. सिस्टम एनालिस्ट / संयुक्त निदेशक, सिस्टम मुख्यालय को भेजकर लेख है कि उक्त पत्र को विभाग की वेबसाइट <http://sipf.rajasthan.gov.in> पर अपलोड करावें।
2. रक्षित पत्रावली / नोटिस बोर्ड मुख्यालय।

20
(रामपाल परसोया)

संयुक्त निदेशक (संस्थापन)



राजस्थान सरकार
निदेशालय, राज्य बीमा एवं प्रावधानी निधि विभाग, राजस्थान, जयपुर

परीक्षा में सम्मिलित होने की अनुमति एवं अनापत्ति प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु आवेदन

आवेदक का नाम	
पिता का नाम	
पद	
मो.न.	
जन्म दिनांक	
राजकीय सेवा में प्रथम नियुक्ति दिनांक	
नियुक्ति के समय शैक्षणिक योग्यता	
वर्तमान पदस्थापन विभाग/कार्यालय का नाम	
परीक्षा/पाठ्यक्रम का नाम जिसके लिए अनुमति चाही जा रही है: (प्रथम/द्वितीय/तृतीय वर्ष का स्पष्ट उल्लेख करे)	
विज्ञप्ति संख्या/आवेदित सत्र जिसके लिए अनुमति चाही जा रही है:(आवेदन केवल एक सत्र के लिए मान्य)	
परीक्षा/पाठ्यक्रम के विषय का नाम जिसके लिए अनुमति चाही जा रही है:	
परीक्षा/पाठ्यक्रम का आयोजन कराने वाले विश्वविद्यालय/बोर्ड का नाम	
स्वयंपाठी/नियमित होने का स्पष्ट उल्लेख करे।	
पूर्व में यदि कोई अनुमति ली गई हो तो आदेश संख्या मय दिनांक तथा उस क्रम में प्रविष्ट परीक्षा की अंकतालिका	
परीक्षा का संभावित माह	
अन्य विवरण यदि कोई हो तो	

हस्ताक्षर आवेदनकर्ता
दिनांक:

नियंत्रण अधिकारी की सिफारिश
पदनाम मय हस्ताक्षर
दिनांक:

- नोट-1.कार्मिक द्वारा सम्पूर्ण प्रविष्टियां पूर्ण रूप से भरी जावे, जो लागू ना हो उसे काट देवे।
2. अलग-अलग परीक्षा हेतु प्रार्थी द्वारा पृथक-2 आवेदन भरे जावे तथा आवेदन पत्र उचित माध्यम द्वारा भिजवाये जावे।