स्पाइसेस बोर्ड
(वाणिज्य एवं उद्योग मंत्रालय, भारत सरकार)
सुगंध भवन, एन.एच. बाई पास, पी.बी. नं.2277,
पालारिवट्टम पी.ओ., कोच्ची-682025
दूरभाष: 0484-2333610 to 616

अधिसूचना सं. 26/2023

स्पाइसेस बोर्ड, ई-नीलामी केंद्र बोडिनायकनूर में सिस्टम समर्थन इंजिनीयर प्रशिक्षु का चयन

स्पाइसेस बोर्ड ई-नीलामी केंद्र, बोडिनायकनूर, तमिलनाडु में परिनियोजित करने के लिए दो सिस्टम समर्थन प्रशिक्षुओं को नियुक्त करने का प्रस्ताव रखता है। नियुक्ति एक वर्ष की प्रारंभिक अवधि के लिए होगी और एक और वर्ष के लिए बढ़ाई जा सकती है।

1	प्रशिक्षुओं की अपेक्षित संख्या	दो (02) नं.
2	योग्यताएँ	किसी भी मान्यताप्राप्त विश्वविद्यालय से कंप्यूटर विज्ञान/सूचना प्रौद्योगिकी/इलेक्ट्रॉनिक्स और संचार में बी.ई. / बी.टेक / बीएससी /बीसीए/एमसीए या पोलीटेकनिक से कंप्यूटर इंजिनीयरिंग/ कंप्यूटर हार्डवेयर/ सूचना प्रौद्योगिकी में तीन वर्ष की डिप्लोमा
3	अनिवार्य कौशल	विंडोज़/लिनक्स ऑपरेटिंग सिस्टम। हार्डवेयर रखरखाव प्रणाली स्थापना एवं नेटवर्किंग। 1. डेस्कटॉप, प्रिंटर, स्कैनर और अन्य बाहय उपकरणों के लिए समर्थन 2. सिस्टम डेटा, आवंटन और समर्थन का प्रबंधन 3. एएमसी प्रबंधन के लिए विक्रेताओं के साथ समन्वय 4. बैकअप का रखरखाव 5. नेटवर्क संबंधी समस्याओं का निवारण 6. उपयोगकर्ता स्तर का समर्थन 7. हेल्प डेस्क प्रबंधन
5.	स्थान	बोडिनायकनूर, तमिल नाडु
6.	वजीफा	प्रतिमाह 19,000/-
7.	आयु	जैसा कि वॉक इन टेस्ट की तारीख को है 30 वर्ष से अधिक न हो
8.	प्रशिक्षण का कार्यकाल	कार्यभार ग्रहण करने की तारीख से एक वर्ष (एक और वर्ष तक बढ़ाया जा सकता है)
9.	अवकाश पात्रता	प्रतिमाह एक दिन
10	**वॉक इन टेस्ट का स्थान, तारीख व समय**	स्थान: **स्पाइसेस बोर्ड, ई-नीलामी केंद्र, कुरंगिनी रोड, बोडिनायकन्नूर, तेनी, तमिलनाडु -625513** **ई-मेल आईडी:sbbodimktg@gmail.com** तारीख: **17.12.2023** समय: **सुबह 10.00 बजे**

उम्मीदवारों के लिए अनुदेश:

1. परीक्षा के लिए उपस्थित होने वाले पात्र उम्मी□वार को इस अधिसूचना के संलग्नक I के रूप में □ए गए फॉर्म को भरकर हस्ताक्षर करना चाहिए और नीचे □ए गए सभी □ वश्यक □स्तावेजों के साथ लाना चाहिए:

   1. पासपोर्ट □ कार का रंगीन फोटोग्राफ,
   2. (i) पहचान प्रमाण (मत□ाता कार्ड, □ धार कार्ड □ □।)
      (ii) □ यु का प्रमाण
      (iii) शिक्षा एवं प्रशिक्षण का प्रमाण (य□ कोई हो)
      □ □ का मूल प्रमाणपत्र
   3. भरे हुए और हस्ताक्षरित संलग्नक-1 में स्टेपल करते हुए उपरोक्त □स्तावेज़ की सत्यापित फोटोकॉपी का एक सेट।

2. जिन उम्मी□वारों ने स्पाइसेस बोर्ड के किसी भी कार्यालयों में प्रशिक्षण पूरा किया है, वे □ुबारा □ वे□न करने के पात्र नहीं हैं।

3. रैंक सूची की वैध्यता एक वर्ष के लिए होगी।

4. □ यु, निर्धारित योग्यताएँ और प्रशिक्षण/अनुभव, य□ कोई हो, की गणना वॉक-इन टेस्ट की तिथि के □ धार पर की जाएगी।

5. स्पाइसेस बोर्ड चयन प्रक्रिया के किसी भी चरण में तारीख और समय को फिर से निर्धारित करने का अधिकार सुरक्षित रखता है।

6. सचिव, स्पाइसेस बोर्ड बिना कोई कारण बताए या नोटिस □ए इस विज्ञापन में संपूर्ण या □ंशिक रूप से किसी भी संशोधन, रद्□ीकरण और परिवर्तन का अधिकार रखता है।

7. उम्मी□वारों को सलाह □ी जाती है कि वे अद्यतन सूचना के लिए बोर्ड की वेबसाइट www.indianspices.com पर अवसरों/अधिसूचनाओं की जांच करें और तीसरे पक्ष की वेबसाइटों की जानकारी पर भरोसा न करें।

8. य□ चयन के किसी भी चरण में यह पता चलता है कि कोई उम्मी□वार पात्रता मान□डों को पूरा नहीं करता है और/या उसने कोई गलत/झूठी जानकारी □ी है या किसी महत्वपूर्ण तथ्य (तथ्यों) को छुपाया है, तो उसकी उम्मी□वारी रद्□ हुई समझी जाएगी। य□ चयन के बा□ भी इनमें से कोई भी कमी पाई जाती है, तो उसकी सेवाएँ समाप्त की जा सकती हैं।

9. वॉक-इन-टेस्ट में भाग लेने वाले उम्मी□वारों को कोई यात्रा भत्ता/ महंगाई भत्ता नहीं □या जाएगा

10. प्रत्येक प□ के सामने □खाई गई संख्या अनंतिम है और नए अनुप्रयोगों को विकसित करने और बनाए रखने के लिए कार्य की मात्रा और अपेक्षा के □ धार पर भिन्न हो सकती है। ऐसी अपेक्षाएँ रैंक सूची से भरी जाएंगी।

11. चयनित उम्मी□वार 200/- रुपये मूल्य के स्टांप पेपर में एक करार निष्पा□त करेगा।

तारीख: 1□संबर 2023 प्रभारी नि□शक (प्रशासन)

संलग्नक-I

□ वे□न किए गए प□ का नाम : ....

हाल की
पासपोर्ट
□ कार की
फओटो
चिपकाएँ

1.	उम्मी□वार कानाम (बड़े अक्षरों में):	
2.	लिंग	पुरुष ☐ स्त्री ☐ ट्रांसजेंटर ☐
3.	पत्रव्यवहार के लिए पता:	
	संपर्का सं.:	
	ई-मेल □ ईडी:	
4.	स्थायी पता:	
	संपर्का सं.:	
	ई-मेल □ ईडी:	
5.	विवरण सहित प्रस्तुत किया गया पहचान प्रमाण:	
6.	पात्रता मान□ड/प्रस्तुत किए गए □स्तावेज़:	

क्रमांक	पात्रता मान□ड	विवरण	संलग्न □स्तावेज़	सत्यापन (केवल कार्यालय

					(हाँ/नहीं)	प्रयोजन के लिए)
	क) जन्म तिथि ख) □ यु (जैसा कि अंतिम तारीख को है)	क) ख) .... वर्ष;...........महीने; .... □न;				
क्रमांक	शैक्षिक योग्यताएँ	विश्वविद्यालय/ संस्थान का नाम	उत्तीर्ण हुए वर्ष	प्राप्त सीजीपीए /ओजीपीए/ प्रतिशत	संलग्न □स्तावेज़ (हाँ/नहीं)	सत्यापन (केवल कार्यालय प्रयोजन के लिए)

7. पिछले प्रशिक्षण/अनुभव का विवरण (य□ कोई हो):

क्रमांक	प्रशिक्षण/अनुभव का क्षेत्र	अनुभव का विवरण		अवधि		संलग्न □स्तावेज़ (हाँ/नहीं)	सत्यापन (केवल कार्यालय प्रयोजन के लिए)
		धारण किए प□ (कर्मचारी/प्रशिक्षु)	संस्था का नाम.	से - तक	पूरे किए वर्ष और महीने		

घोषणा

मैं इसके द्वारा घोषणा करती/करता हूँ कि मैं ने सिस्टम समर्थन इंजिनीयर प्रशिक्षु के चयन के लिए अधिसूचना पढ़ ली है और उपरोक्त □ए गए विवरण और प्रस्तुत किए गए समर्थन □स्तावेज़ मेरी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार सत्य एवं वैध हैं।

स्थान :
तारीख:

हस्ताक्षर :
नाम:

****