

डॉ. विनोद कुमार सिंह
कुल सचिव
Dr. Vinod Kumar Singh
Registrar

लखनऊ विश्वविद्यालय
लखनऊ-226007 (उ.प्र.)
University of Lucknow
Lucknow-226007 (U.P.)

Ref. No. R/398/21

Date 27/05/2021

कार्यालय ज्ञाप

सूच्य है कि विश्वविद्यालय के विभिन्न विभागों में कार्यरत शिक्षकों को कैरियर एडवान्समेंट योजना के अन्तर्गत उच्च वेतन ग्रेड में प्रोन्नति प्रदान की गयी है। वित्त समिति की बैठक दिनांक 22.03.2021 की संस्तुति एवं कार्यपरिषद की बैठक दिनांक 23.03.2021 के मद संख्या-02 पर दिये गये अनुमोदन के क्रम में विश्वविद्यालय के विभिन्न विभागों में कार्यरत शिक्षकों को, जिन्हें कैरियर एडवान्समेंट योजना के अन्तर्गत प्रोन्नति प्रदान की गयी, को विकल्प पत्र का प्रारूप संलग्न कर इस आशय से प्रेषित है कि उक्त विकल्प पत्र को भरकर विभागाध्यक्ष/संकायाध्यक्ष से अभिप्रमाणित कराकर आदेश जारी होने की तिथि से 30 दिन के अन्दर कार्यालय में उपलब्ध कराना सुनिश्चित किया जाय निर्धारित अवधि के उपरान्त प्राप्त विकल्प पत्र मान्य नहीं होगा।

(डॉ० विनोद कुमार सिंह)
कुलसचिव

संख्या : दिनांक :

प्रतिलिपि :- निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

1. सचिव कुलपति को माननीय कुलपति महोदय को सूचनार्थ।
2. समस्त संकायाध्यक्ष/विभागाध्यक्ष/निदेशक/प्रभारी/समन्वयक, ल0वि0वि, लखनऊ।
3. वित्त अधिकारी, ल0वि0वि, लखनऊ।
4. इन्चार्ज वेबसाइट को इस आशय से प्रेषित कि कृपया विश्वविद्यालय के वेबसाइट पर अपलोड करते हुये अपने स्तर से संकायाध्यक्ष/विभागाध्यक्ष को उनके ई-मेल पर सूचना प्रेषित करने का कष्ट करें।

कुलसचिव

॥ विद्याया प्रकाशस्य वर्षशतम् ॥ A century of leading generations to light through lea

विकल्प --प्रपत्र

कुलसचिव कार्यालय के पत्रांक संख्या..... दिनांक..... के द्वारा मेरी पदोन्नति Stage----- में दिनांक..... से हुई है। मैं वेतन वृद्धि के लिए निम्नानुसार विकल्प प्रस्तुत करता/करती हूँ।

1. उच्च ग्रेड वेतन पर पदोन्नति की तिथि..... से वेतन निर्धारण का चयन करता/करती हूँ।

2. आगामी वेतन वृद्धि की तिथि..... से वेतन निर्धारण का चयन करता/करती हूँ।

नोट: विकल्प 1 और 2 में जो चयनित न करें उसे काट (X) दें।

(यदि अतिरिक्त वेतन निर्धारण में मुझे कोई अधिक भुगतान हो जाता है तो भुगतानाधिक्य की धनराशि को विश्वविद्यालय को वापस करने के लिए मैं वचनबद्ध हूँ।)

दिनांक

स्थान

हस्ताक्षर-----

नाम-----

पदनाम-----

विभाग-----

केवल कार्यालय के उपयोग हेतु

प्रमाणित किया जाता है कि डॉ0..... द्वारा वेतन निर्धारण के लिए प्रस्तुत विकल्प कार्यालय में दिनांक..... को प्राप्त हुआ।

हस्ताक्षर-----

नाम-----

पदनाम-----

दिनांक-----

DR
22/05/21
(R)