

अत्यंत महत्वपूर्ण
100 दिवस कार्य योजना

लोक शिक्षण संचालनालय
मध्यप्रदेश

क्रमांक/ शि. क्रमांक/17/09
प्रति,

भोपाल, दिनांक 12/11/09

1. समस्त कलेक्टर,
2. समस्त मुख्य कार्यपालन अधिकारी, जिला पंचायत,
3. समस्त जिला शिक्षा अधिकारी,
4. समस्त सहायक आयुक्त/जिला संयोजक आदिवासी विकास विभाग, मध्यप्रदेश.

विषय:- संविदा शाला शिक्षक श्रेणी-1 के रिक्त पदों के नियोजन के लिए समय सारणी।
संदर्भ:- मध्यप्रदेश शासन स्कूल शिक्षा विभाग का पत्र क्र. एफ-1-1/09/20-1 दिनांक 02.01.09

—0—

विषयांतर्गत संदर्भित पत्र के माध्यम से संविदा शाला शिक्षक श्रेणी-1 रिक्त पदों की पूर्ति हेतु समय सारणी जारी की गई है। जारी की गई समय सारणी के अनुसार संविदा शाला शिक्षकों के नियोजन की कार्यवाही आपके स्तर से की जाना है। यहां यह उल्लेखनीय है कि संविदा शाला शिक्षकों के नियोजन की कार्यवाही को शासन द्वारा 100 दिवसीय कार्य योजनांतर्गत अल्पावधि योजना की श्रेणी में सम्मिलित किया गया है एवं मुख्य सचिव, मध्यप्रदेश शासन के टीप क्रमांक 106 दिनांक 30.12.08 के द्वारा 100 दिवसीय कार्य योजना की पाक्षिक समीक्षा शासन स्तर पर की जाएगी। अतः संलग्न मॉनिटरिंग प्रपत्र में आपके जिले की जानकारी प्रत्येक सप्ताह के सोमवार एवं गुरुवार को अनिवार्यतः ई-मेल/पत्र वाहक के हस्त प्रेषित करने का कष्ट करें।
संलग्न:-मॉनिटरिंग प्रपत्र

संचालक

लोक शिक्षण, म.प्र.

भोपाल, दिनांक 12/11/09

पृष्ठां. क्रमांक/ शि. क्रमांक/18/09
प्रतिलिपि:-

1. स्टॉफ ऑफिसर, मुख्य सचिव, मंत्रालय, भोपाल।
2. प्रमुख सचिव, मध्यप्रदेश शासन, स्कूल शिक्षा विभाग, मंत्रालय, भोपाल।
3. संभागीय संयुक्त संचालक, लोक शिक्षण मध्यप्रदेश की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

संचालक

लोक शिक्षण, म.प्र.

अत्यंत महत्वपूर्ण
100 दिवस कार्य योजना

मॉनिटरिंग प्रपत्र

संविदा शाला शिक्षक श्रेणी-1

जिले का नाम

| स. क्र. | प्रदेश स्तर से दिए गए पदों की संख्या | विज्ञापित पदों की संख्या | विषयवार/आरक्षणवार पदों के निर्धारण की सूचना आयुक्त लोक शिक्षण को प्रेषित करने का दिनांक | विज्ञापन प्रकाशन का दिनांक | अंतिम चयन सूची प्रदर्शन का दिनांक | अंतिम चयन सूची जारी करने का दिनांक | संविदा अनुबंध उपरांत नियुक्ति आदेश जारी किए गए हो तो उनकी संख्या | पदभार ग्रहण करने वाले सं.शा. शि. की संख्या | रिमार्क |
|---------|--------------------------------------|--------------------------|---|----------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--|--|---------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | | | | | | | | | |

हस्ताक्षर
जिला शिक्षा अधिकारी
जिला