

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਕਤ ਸਾਰੇ ਵੇਰਵੇ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਭਰੇ ਗਏ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਸਾਰੇ ਰਿਕਾਰਡ ਅਨੁਸਾਰ ਦਰੁਸਤ ਹਨ। ਕੋਈ ਵੀ ਤੱਥ ਲੁਕਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ। ਜੇਕਰ ਉਕਤ ਵੇਰਵੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਗਲਤ ਪਾਏ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਮੇਰੇ ਖਿਲਾਫ ਬਣਦੀ ਵਿਭਾਗੀ ਅਨੁਸ਼ਾਸਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਮੈਂ ਖੁਦ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ/ ਹੋਵਾਂਗਾਂ/ ਹੋਵਾਂਗੀ।

(ਬਿਨੇਕਾਰ ਦੇ ਪੂਰੇ ਹਸਤਾਖਰ)

ਭਾਗ-ਅ(ਸਕੂਲ ਮੁੱਖੀ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ)

1. ਬਦਲੀ ਚਾਹੁਣ ਵਾਲੇ ਕਰਮਚਰੀ ਦੀ ਸੰਸਥਾ/ਦਫਤਰ ਵਿੱਚ ਸਬੰਧਤ ਅਸਾਮੀਆਂ ਸਬੰਧੀ ਸੂਚਨਾਂ:-

ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਮਨਜ਼ੂਰ ਪੋਸਟਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ	ਸਬੰਧਤ ਅਸਾਮੀਆਂ ਤੇ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ (ਸਮੇਤ ਐਸ.ਐਸ.ਏ ਅਤੇ ਠੇਕਾ ਅਧਾਰਤ)	ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਕਥਨ

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਬਿਨੇਕਾਰ ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ.....ਇਸ ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ ਮਿਤੀ.....ਤੇ ਕੰਮ ਕਰ ਰਿਹਾ/ਰਿਹਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿਰੁੱਧ ਕੋਈ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਜਾਂ ਜਾਂਚ -ਪੜਤਾਲ ਲੰਬਿਤ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਇਸ ਨੂੰ (ਅੰਗਰੀਣ, ਕੁਆਰੀ, ਨਵ-ਵਿਆਹੀ, ਵਿਧਵਾ, ਤਲਾਕਸੁਦਾ, ਦਿਮਾਗੀ ਬਿਮਾਰ ਬੱਚੇ ਦੇ ਮਾਪੇ, ਕਰੌਨਿਕ ਬਿਮਾਰੀ ਤੋਂ ਪੀੜਤ) ਕਰਕੇ 3 ਸਾਲ ਦੀ ਠਹਿਰ ਤੋਂ ਛੋਟ ਹੈ।

ਆਪਸੀ ਬਦਲੀ ਸਬੰਧੀ ਦੂਜੇ ਕਰਮਚਾਰੀ ਦਾ ਉਸਦੀ ਸੰਸਥਾ/ਦਫਤਰ ਦੇ ਮੁੱਖੀ ਵੱਲੋਂ ਤਸਦੀਕ ਸੁਦਾ ਸਹਿਮਤੀ ਪੱਤਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਲਿਆ ਹੈ।

ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੁਆਰਾ ਬਿਨੇ-ਪੱਤਰ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਕੀਤੇ ਸਾਰੇ ਵੇਰਵੇ ਦਫਤਰੀ ਰਿਕਾਰਡ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੀ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਬਦਲੀ ਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਸੰਸਥਾ/ਦਫਤਰ ਦੇ ਮੁੱਖੀ ਦਾ ਨਾਮ..... ਮੋਬਾ. ਨੰਬਰ.....
ਡਿਸਪੈਚ ਨੰਬਰ..... ਮਿਤੀ..... (ਸੰਸਥਾ/ਦਫਤਰ ਮੁੱਖੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ ਸਮੇਤ ਮੋਹਰ)

(ਭਾਗ-ੲ)

ਮੂਲ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ (ਸੈ.ਸਿ/ਐ.ਸਿ.) ਪੰਜਾਬ ਨੂੰ ਭੇਜ ਕੇ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਬਿਨੇਕਾਰ ਕਰਮਚਾਰੀ ਆਮ ਬਦਲੀਆਂ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਪਾਲਿਸੀ (ਸਾਲ 2013-14) ਵਿੱਚ ਲੱਗੀਆਂ ਠਹਿਰ, ਪੜਤਾਲ ਆਦਿ ਸਬੰਧੀ ਸਾਰੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹੈ।

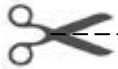
(ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ ਸਮੇਤ ਮੋਹਰ)

ਡਿਸਪੈਚ ਨੰਬਰ..... ਮਿਤੀ.....

ਨੋਟ:- (1) ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਨੇ ਬਦਲੀ ਪਿਛਲੇ 3 ਸਾਲਾਂ ਦੌਰਾਨ ਕਰਵਾਈ ਹੈ ਜਾਂ ਉਹ ਕਰਮਚਾਰੀ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਨਵੀਂ ਨਿਯੁਕਤੀ ਨੂੰ 3 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਸਮਾਂ ਹੋਇਆ ਹੈ (ਸਿਵਾਏ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਸ਼ਰਤ ਤੋਂ ਛੋਟ ਦਿੱਤੀ ਹੈ), ਦਾ ਬਦਲੀ ਲਈ ਬਿਨੈ ਪੱਤਰ ਨਹੀਂ ਵਿਚਾਰਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

(2) ਜੇਕਰ ਸਜਾ ਦਾ ਮਾਮਲਾ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਪ੍ਰਬੰਧਕੀ ਕਾਰਣ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਅਜਿਹੇ ਕੇਸਾਂ ਵਿੱਚ 3 ਸਾਲ ਦੀ ਠਹਿਰ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵੀ ਬਦਲੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

(3) ਉਹ ਕਰਮਚਾਰੀ ਜੋ ਡਿਊਟੀ ਤੋਂ ਗੈਰਹਾਜ਼ਰ ਹਨ, ਬਦਲੀ ਲਈ/ਆਪਸੀ ਬਦਲੀ ਲਈ ਬਿਨੈ ਪੱਤਰ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਣਗੇ।



ਬਦਲੀ ਫਾਰਮ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਰਸੀਦ

ਕਰਮਚਾਰੀ ਦਾ ਨਾ..... ਅਹੁਦਾ ਸੰਸਥਾ ਦਾ
ਨਾਂ..... ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੀ ਕੈਟਾਗਰੀ (ਵਿਭਾਗੀ,
ਆਰ.ਐਮ.ਐਸ.ਏ., ਐਸ.ਐਸ.ਏ., ਸੀ.ਐਸ.ਐਸ., ਆਈ.ਸੀ.ਈ, ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ)

ਰਸੀਦ ਨੰ:-.....ਮਿਤੀ.....

ਦਸਤਖਤ
ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਐ.ਸਿ/ ਸੈ.ਸਿ)
ਜਿਲ੍ਹੇ ਦਾ ਨਾ.....