

कार्यालय रक्षा लेखा प्रधान नियंत्रक (द.प.क.) खातीपुरा रोड, जयपुर-302012

Office of the Principal Controller Defence Accounts (SWC), Khatipura Road Jaipur-12

Fax No. 0141-2388463 Phone No. 0141-2388450

स्पीड पोस्ट

प्रशा/1/133/SAS Pt-II/09/2018

दिनांक 25.09.2018

सेवा में,

प्रभारी अधिकारी

1. सभी अधीनस्थ कार्यालय
2. सभी अनुभाग (स्थानीय )

विषय:- Provisioning of SAS Apprentice /SA/Adr/DEO/Stenos/ Clerks- September 2018 to the regular vacancies of AAOs.

.....

September 2018 में आयोजित SAS Part-II में सफल होने वाले परीक्षार्थियों की provisioning में देरी न हो इसलिए मुख्यालय कार्यालय ने पत्रांक AN/IX/9011/1/SAS-II/Sep/2018 दिनांक 10.09.2018 के तहत provisioning पर पोस्टिंग हेतु इच्छित (तीन) स्टेशनों की मांग की है, जोकि मुख्यालय कार्यालय को SAS Part-II परीक्षा के परिणाम प्रकाशित होने के 03 दिनों में भेजे जानी है। इस क्रम आपसे अनुरोध है कि आपके अनुभाग/कार्यालय में कार्यरत SAS Part-II उम्मीदवारों से provisioning हेतु उनके इच्छित (तीन) स्टेशनों को संलग्न प्रारूप में भरकर दिनांक 28.09.2018 तक मुख्य कार्यालय को भेजना सुनिश्चित करें। यह स्पष्ट किया जाता है कि इच्छित स्टेशनों पर पोस्टिंग के लिए अधिकार नहीं माना जाएगा। जो अभ्यर्थी चिकित्सीय कारणों से वर्तमान स्टेशन पर रहना चाहते हैं या इच्छित स्टेशन पर पोस्टिंग चाहते हैं उन्हें विशेषज्ञ डॉक्टर का प्रमाण पत्र जिसमें बीमारी का विवरण, समायावधि तथा वर्तमान स्थिति का उल्लेख, संलग्न करने का सुझाव दिया जाता है।

संलग्न : उपरोक्त

प्रतिलिपि :-

प्रभारी अधिकारी :- कार्यालय की वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु

ईडीपी अनुभाग

स्थानीय

हस्ता./-

(संजीव टंडन)

वरि लेखा अधिकारी(प्रशा)

  
(संजीव टंडन)

वरि लेखा अधिकारी(प्रशा)

(To be filled by applicant)

Annexure 'A'

**SAS Part-II passed candidates application format**  
(Original copy to be forwarded to HQrs.)

|                   |   |                  |   |         |                         |
|-------------------|---|------------------|---|---------|-------------------------|
| 1                 | Roll No. (SAS Part-II Feb'2015)   | :                |   |         |                         |
| 2                 | GENDER (Male / Female)  | :                |   |         |                         |
| 3                 | NAME  | :                |   |         |                         |
| 4                 | GRADE   | :                |   |         |                         |
| 5                 | Account No.   | :                |   |         |                         |
| 6                 | DATE OF BIRTH   | :                |   |         |                         |
| 7                 | DATE OF APPOINTMENT (DAD)   | :                |   |         |                         |
| 8                 | DATE OF PROMOTION<br>(As auditor/Sr. Auditors)  | :                |   |         |                         |
| 9                 | CATEGORY viz. Gen, OBC, SC, ST etc<br>(Mandatory )  | :                |   |         |                         |
| 10                | HOME TOWN<br>(Specific District as per Service Record & not Village or State)<br>If DAD office not available at Home town, nearest Station to Home town<br>where DAD office is situated | :                |   |         |                         |
| 11                | CHOICE STATION<br>(Station (NOT Office) where DAD<br>offices are located )  | First Preference |   |         |                         |
| Second Preference |   |                  |   |         |                         |
| Third Preference  |   |                  |   |         |                         |
| 12                | Whether EDP trained (Yes/No) (If yes, specify project)  |                  |   |         |                         |
| 13                | APAR GRADING<br>(Upto two decimal places)   | APAR1            | APAR2   | APAR3   | APAR5                   |
| 14                | SERVICE PROFILE (In DAD)  |                  |   |         |                         |
|                   | Name of Office  | Organisation     | Whether Sensitive<br>Assignment<br>(Yes / No) | Station | To Date<br>(dd/mm/yyyy) |
|                   |   |                  |   |         |                         |
|                   |   |                  |   |         |                         |
|                   |   |                  |   |         |                         |
|                   |   |                  |   |         |                         |
|                   |   |                  |   |         |                         |
|                   |   |                  |   |         |                         |
|                   |   |                  |   |         |                         |
|                   |   |                  |   |         |                         |
|                   |   |                  |   |         |                         |
|                   |   |                  |   |         |                         |

|  |  |
|--|--|
| 15   | Brief Grounds for choice stations:                                     |
| <i>Attach latest Medical Certificate (NOT MEDICAL PRESCRIPTION &amp; TEST REPORTS) in respect of medical cases and Service certificate showing Station &amp; Department from the employer in case of spouse.</i> |  |
| 16   | If Spouse serving in DAD, Specify Office & Station of present posting. |

**UNDERTAKING**

It is to undertake that the information furnished above are correct.

Date:

(SIGNATURE OF APPLICANT)

**(ALL COLUMNS ARE MANDATORY AS PER APPLICABILITY)**

**(To be filled by the Controller's office)**

|    |   |  |
|----|---|--|
| 17 | <b>GROUND FOR RECOMMENDATION</b><br>(Hard Tenure Completion, Age, Physically Challenged %, Medical Self, Medical Dependent, Serving Spouse - As per DoPT Guideline, Home Town, Stay Away) |  |
|----|---|--|

Date:

(SIGNATURE AND SEAL OF GO(AN))