



समाहरणालय, अररिया
(जिला विधि प्रशाखा)

दूरभाष सं. : 06453-222001 (का०)
: 06453-222102 (आ०)
फैक्स सं. : 06453-222124
email id : dm-araria.bih@nic.in

पत्रांक52...../विधि

प्रेषक,

जिला पदाधिकारी,
अररिया

सेवा में,

आई० टी० प्रबंधक,
एन० आई० सी०, अररिया

अररिया, दिनांक.....18.01.2016

विषय : लोक अभियोजक की नियुक्ति हेतु पैनल तैयार करने के लिए सूचना प्रकाशित करने के संबंध में।
महाशय,

उपर्युक्त विषय के संबंध में कहना है कि लोक अभियोजक की नियुक्ति हेतु पैनल तैयार करने से संबंधित बायोडाटा प्रपत्र एवं नियुक्ति से सम्बंधित विवरणी इस पत्र के साथ संलग्न कर भेजी जा रही है।

निदेश है कि अररिया जिला के बेबसाईट पर सम्बंधित सूचना प्रकाशित करना सुनिश्चित करें।

अनुलग्नक : यथोक्त।

विश्वासभाजन,

18/1/16
जिला पदाधिकारी,
अररिया

समाहरणालय, अररिया
(जिला विधि प्रशाखा)

विज्ञापन


सरकार के संयुक्त सचिव, विधि विभाग, बिहार, पटना के पत्रांक 7916/जे0, दिनांक 16.12.2015 से प्राप्त मार्गदर्शन के आलोक में अररिया जिला के लिए लोक अभियोजक की नियुक्ति हेतु पैनल निर्माण करने के लिए विहित प्रपत्र में (संलग्न परिशिष्ट 'A' है) आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं। इच्छुक अधिवक्ता दिनांक 25.01.2016 तक अधोहस्ताक्षरी के कार्यालय में आवेदन जमा कर सकते हैं। दिनांक 25.01.2016 के बाद प्राप्त आवेदन पर विचार नहीं किया जायेगा।

120
18/1/16
जिला पदाधिकारी,
अररिया

समाहरणालय, अररिया
(जिला विधि प्रशाखा)

लोक अभियोजक की नियुक्ति से सम्बन्धित विवरणी

क्र०	पद का नाम	रिक्ति की संख्या	कालावधि समाप्ति की तिथि	पदाँ की विशिष्टियाँ	अनुशांसा हेतु वांछित नामों की संख्या	अभ्युक्ति
1	लोक अभियोजक	01	अक्टूबर, 2015	लोक अभियोजक	11	


जिला पदाधिकारी,
अररिया

बायोडाटा प्रपत्र

लोक अभियोजक की नियुक्ति हेतु

1. अधिवक्ता का नाम :-
2. पिता/पति का नाम :-
3. स्थायी पता:-
4. वर्तमान पता :-
5. मोबाईल नंबर :-
6. शैक्षणिक योग्यता :-
7. पंजीयन संख्या एवं वर्ष :-
8. अधिवक्ता के रूप में योगदान की तिथि :-
9. अनुभव :-
(सक्षम पदाधिकारी द्वारा हस्ताक्षरित
विगत पाँच वर्षों में उनके द्वारा संचालित
वादों के प्रकृतिवार सूची जिसमें सरकारी/
गैर सरकारी का भी उल्लेख हो, संलग्न किया जाय)
10. जाति/वर्ग :-
(सामान्य जाति/ पिछड़ी जाति/
अति पिछड़ी जाति/अल्पसंख्यक/
अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति/ महिला)
11. आपराधिक इतिहास का पूर्ण विवरण :-
(निष्पादित तथा लंबित सभी आपराधिक मामलों का
विस्तृत विवरण संलग्न किया जाय)

स्थान :-

तिथि :-

अधिवक्ता का हस्ताक्षर