

**रक्षा मंत्रालय**  
**(संयुक्त सचिव और मुप्रअ कार्यालय)**

**विषय- सूचना का अधिकार अधिनियम विषय पर कार्यशाला का आयोजन**  
**(19 अगस्त 2019)**

रक्षा मंत्रालय प्रशिक्षण संस्थान द्वारा 19 अगस्त 2019 को सूचना का अधिकार अधिनियम विषय पर "बी" ब्लाक में स्थित इस कार्यालय के कमरा सं 185ए में एक दिन की कार्यशाला का आयोजन किया जा रहा है। इस कार्यालय की कक्षाएँ 10.00 बजे से 04.30 बजे तक चलाई जाएंगी।

2. **पात्रता** - इस कार्यशाला में सूचना के अधिकार अधिनियम से संबंधित मामलों की जिम्मेदारियों को संभालने वाले सभी सशस्त्र सेना मुख्यालय/अंतर सेवा संगठन के अधिकारी और सर्विस अफसर भाग ले सकते हैं।

3. **पाठ्यक्रम का ध्येय** - इस पाठ्यक्रम के आयोजन का उद्देश्य प्रतिभागियों को जन सूचना अधिकारी पद के दायित्वों के निर्वहन के लिए अपेक्षित जानकारी उपलब्ध करवाना और जिम्मेदारियों को कुशलतापूर्वक पूरा करने के लिए सक्षम बनाना है। इससे मंत्रालयों/विभागों/संगठनों को सूचना का अधिकार अधिनियम के प्रावधानों के क्रियान्वयन में सहायता मिलेगी।

4. **उद्देश्य**- कार्यशाला का उद्देश्य निम्नलिखित विषयों की जानकारी देना है -

- (1) सूचना का अधिकार की संकल्पना और उद्देश्य का वर्णन
- (2) अधिनियम की प्रमुख विशेषताएं और इसके निहितार्थ
- (3) इस अधिनियम के अधीन सूचना प्राप्त करने और उपलब्ध करवाने की प्रक्रिया
- (4) अधिनियम के अधीन उपलब्ध छूटों की सूची
- (5) सूचना आयोग द्वारा लगाई जाने वाली संभावित पेनाल्टी और अपील प्रक्रिया
- (6) सरकारी / लोक प्राधिकारियों के दायित्व
- (7) सूचना के अधिकार क्षेत्र में हाल ही में हुई प्रगति।

5. कार्यशाला में भाग लेने के इच्छुक कर्मचारियों के आवेदन पत्र इस नोट के साथ 'परिशिष्ट क' पर संलग्न प्रोफार्मा में विधिवत् तरीके से सिफारिश करके 14 अगस्त 2019 तक भेज दिए जाएं। कार्यशाला में केवल 25 प्रतिभागियों को शामिल किया जाएगा। अभ्यर्थियों का चयन "पहले आओ, पहले प्रवेश पाओ" आधार पर किया जाएगा।



(बी. के. जोशी)

उप निदेशक (एस. एस) / र.मु.प्र.सं.

दूरभाष- 23011937

स्टैंडर्ड वितरण सूची के अनुसार

प्रति-

मुप्रअ/ई डी पी सेल

- मुप्रअ कार्यालय की वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु

नामांकन प्रपत्र

सूचना का अधिकार अधिनियम पर कार्यशाला

(19 अगस्त 2019)

|    |  |                     |
|----|--|---------------------|
| 1. | नाम  | श्री/श्रीमती/कुमारी |
| 2. | कर्मचारी संख्या  |                     |
| 3. | जन्म की तारीख और आयु   |                     |
| 4. | नियुक्ति एवं वर्तमान पद पर तैनाती की तारीख                     |                     |
| 5. | शैक्षिक अर्हता   |                     |
| 6. | वर्तमान कार्य की प्रकृति                                       |                     |
| 7. | कार्यालय का पता(कमरा संख्या, ब्लाक बिल्डिंग आदि का ब्योरा दें) |                     |
| 8. | कार्यालय का दूरभाष न०<br>मोबाइल न०                             |                     |

(आवेदक का हस्ताक्षर)

सिफारिश:

उपरोक्त अधिकारी की कार्यशाला में भाग लेने के लिए सिफारिश की जाती है। अगर उक्त अधिकारी का इस कार्यशाला में चयन हो जाता है तो उन्हें किन्हीं भी कारणों से इस कार्यशाला में प्रवेश लेने से रोका नहीं जाएगा।

(नियंत्रण अधिकारी के हस्ताक्षर)

नाम :

पदनाम :

कार्यालय :

दूरभाष न० :

दिनांक :