

रक्षा मंत्रालय  
संयुक्त सचिव (प्रशि) एवं मुप्रअ का कार्यालय

अंतर मंत्रालय एथलेटिक्स प्रतियोगिता 2015-16 हेतु चयन परीक्षण

अंतर मंत्रालय एथलेटिक्स प्रतियोगिता 2015-16 का आयोजन 7 व 8 दिसम्बर 2015 को होना निश्चित हुआ है। प्रतियोगिता में भाग लेने हेतु 20 नवम्बर 2015 को अपराह्न 2.00 बजे से 5.00 बजे तक विनय मार्ग खेल प्रांगण में एक चयन परीक्षण का आयोजन किया जाएगा।

2. सशस्त्र सेना मुख्यालय एवं अन्तर सेवा संगठनों के दिल्ली में कार्यरत तथा उपरोक्त परीक्षण में भाग लेने के इच्छुक कर्मचारी संलग्नित प्रपत्र (Pro-forma) भरकर निम्नलिखित से संपर्क करें। भरे हुए प्रपत्र प्राप्त करने की अंतिम तिथि 18 नवम्बर 2015 है:

मु प्र अ/कल्याण कमरा संख्या - 57 'ई' ब्लॉक, डलहौजी रोड, नई दिल्ली - 110001 दूरभाष - 23014454	श्री टी के रावत, संयोजक, सशस्त्र सेना मुख्यालय एथलेटिक्स दल, कमरा सं 428, डी (प्लान) वायु सेना मुख्यालय, वायु भवन, नई दिल्ली मोबाईल न. 9899232337
--	---

2. इस परिपत्र का अधिकाधिक प्रचार प्रसार किया जाए ताकि इच्छुक कर्मचारी इस परीक्षण में भाग ले सकें। इस परिपत्र की प्रतिलिपियाँ मुख्य स्थानों पर उपलब्ध सूचना पटों पर भी लगाई जाएं।
3. समस्त कार्यालयों से आग्रह है कि इच्छुक कर्मचारियों को इस परीक्षण में भाग लेने की अनुमति प्रदान करें।

  
(आर के भोसले)

उप निदेशक (कल्याण)

रक्षा मंत्रालय के एकीकृत मुख्यालय (थल सेना) के समस्त समन्वय अनुभाग,  
रक्षा मंत्रालय के एकीकृत मुख्यालय (नौसेना)/प्रशासनिक महानिदेशालय (असैनिक)  
वायु सेना मुख्यालय/असैनिक कर्मचारी समन्वय  
संयुक्त सचिव (प्रशि) एवं मु प्र अ कार्यालय के समस्त अनुभाग  
अन्तर सेवा संगठन  
समस्त उप मुख्य प्रशासनिक अधिकारी

संस (प्रशि) एवं मुप्रअ कार्यालय की अ प्र सं. ए/13678/ एथलेटिक्स/मुप्रअ/कल्याण दिनांक 30 अक्टूबर 2015  
प्रतिलिपि:

निदेशक, रक्षा मुख्यालय प्रशिक्षण संस्थान  
संयुक्त सचिव (प्रशि) एवं मु प्र अ के वरिष्ठ प्रधान निजी सचिव  
निदेशक (मानव संसाधन) एवं निदेशक (संपदा एवं प्रशासन) के वैयक्तिगत सहायक  
समस्त जे सी एम सदस्य/मान्यता प्राप्त एसोसिएशन  
संयोजक, सशस्त्र सेना मुख्यालय एथलेटिक्स दल  
समस्त विभागीय केन्टीन  
ई डी पी (कार्यालय की वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु)

**SELECTION TRIALS FOR PARTICIPATION IN  
INTER MINISTRY ATHLETICS TOURNAMENT 2015-16**

- 1) Name :
- 2) Designation :
- 3) ID No :
- 4) Date of Birth :
- 5) Office :
- 6) Phone No/Mobile No :
- 7) Experience (if any) :

**Recommended & Forwarded**

Controlling Officer  
Signature with Office Seal

2015