


परिवहनविभाग
दिल्लीपरिवहननिगम
रा0रा0 क्षेत्र दिल्लीसरकार
इंदरप्रस्थ एस्टेटनई दिल्ली-110002

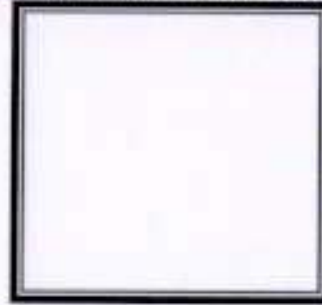
अल्पअवधि अनुबंध आधारपर बस चालकों की नियुक्ति के लिए।

दिल्ली परिवहन निगम, रा0रा0 क्षेत्र, दिल्ली सरकार, मैट्रिक पास एवं 50 वर्ष तक की अधिकतम आयु के आवेदकों से अल्प-अवधि अनुबंध आधार पर एक वर्ष की अवधि के लिए (आवश्यकतानुसार इसमें वृद्धि की जा सकती है) सभी आवश्यक कागजात 3 वर्ष पुराना हेवी/ट्रांसपोर्ट चालक लाइसेंस, 10 वी पास प्रमाणपत्र अंकतालिका सहित, आधारकार्ड व पैन कार्ड इत्यादि सहित इच्छुक प्रत्याक्षी व्यक्तिगत रूप से दिल्ली परिवहन निगम मुख्यालय व किसी भी नजदीकी दिल्ली परिवहन निगम के डिपो में सभी कार्यरत दिवसों में (शनिवार, रविवार व राजपत्रित/अवकाश छोड़कर) सुबह 10:00 बजे से चालक के पद के लिए आवेदन कर सकता है । विस्तृत जानकारी के लिए कृप्या दिल्ली परिवहन निगम की वेबसाइट www.dtc.nic.in पर सम्पर्क करे । आवेदन पत्र जमा करने की अंतिम तिथि 31/12/2021 है ।


हनीश
प्रबंधक (कार्मिक)

S. No. _____ (To be filled up by Office)

Application for engagement as bus Driver on short-term contract for a period of one year.



1.	Name of Applicant	
2.	Father's Name	
3.	Employment Registration No.	
4.(a)	Ex. S/Man Service No. (if any)	
(b)	Date of enrolment/Date of Discharge (if any)	
5.	Residential Address with Tele No./Mobile No.	
6.	Date of Birth	
7.	Educational Qualifications whether 10 th Pass or above.	
8.	Nationality	
9.	Whether belongs to General/SC/ST/OBC Category	
10.	Driver's license Number with date of its Validity	
11.	Date of authorization of HMV license (3 years on the closing date) & Issuing authority	
12.	PSV Badge No. & Issuing authority	
13.	Whether any criminal case was ever initiated or pending against him in any Court of Law? Please give details	
14.	Aadhar Card No.	
15.	Whether already worked in DTC(Yes or Not)	
16.	Pan Card No.	

The applicant(s) should submit Photostat copy of all the documents along with the application(s).

DECLARATION

I do hereby declare that the particulars furnished here in above are true, complete and correct as per my knowledge. I have never been convicted by any Court of Law. The contract executed between the Management and the undersigned will stand automatically cancelled. In case any information furnished above is found false, incomplete or incorrect. The services rendered by me during the period of execution of the contract will not confer me any right to claim for the regularization of the services under the Delhi Transport Corporation.

I do also hereby declare that, I had never been previously engaged in DTC nor blacklisted /terminated from DTC for any reason (If 'No' filled in S. No. 15 above). In case any information is found false any action deemed fit may be taken against me.

(Signature of the Applicant with date)

For Official use only

Checked and verified the credentials of driving licence on-line as mentioned on Point no. 10 above.

Checked By : (_____)

Checked the above credentials and tallied from the original documents. (Eligible/Ineligible/Subject to).....

(_____) (_____) (_____)
Member Member Chairperson

सेवामें,

श्रीमान उप-प्रबंधक कार्मिक
दिल्ली परिवहन निगम (मुख्यालय)
आई. पी. एस्टेट, नई दिल्ली- 110002

महोदय,

मैं सुपुत्र श्री
निवासी
घोषणा करता हूँ कि :-

1. मेरे पास भारी वाहन ड्राइविंग लाईसेंस लाईसेंसिंग प्राधिकरण द्वारा जारी किया गया है जो पूर्णतयः वैध व असली है।
2. मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि मुझ पर पहले कभी ना तो कोई आपराधिक मुकदमा चला और ना ही कोई आरोप पत्र जारी हुआ है और न मैं कभी किसी प्रकार के आपराधिक गतिविधियों में लिप्त रहा हूँ तथा मेरे विरुद्ध कोई आपराधिक मामला लंबित नहीं है।
3. मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि मैंने इस से पहले दिल्ली परिवहन निगम में किसी प्रकार की नौकरी चाहे पक्की या संविदा के आधार पर नहीं की और न ही दिल्ली परिवहन निगम द्वारा कोई वेतन टोकन संख्या जारी किया गया है।
4. ऊपर दर्शाये गये तथ्यों में से यदि कोई भी तथ्य गलत पाया जाता है तो इसका मैं पूर्ण रूप से स्वयं जिम्मेदार रहूँगा। मैं यह भी मानता हूँ कि यदि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त सूचनाएँ तथा घोषणा अथवा मेरे द्वारा जमा करवाए गए दस्तावेज जैसे ड्राइविंग लाईसेंस, पी0एस0वी0 बैज, शैक्षणिक योग्यता प्रमाण-पत्र इत्यादि में कोई गलत अथवा फर्जी पाए जाते है तो मेरी सेवाएँ/नौकरी तुरन्त प्रभाव से समाप्त कर दी जायें।

प्रार्थी

नाम :

पिता :

पता :

मो0

दिनांक :