



ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಮತ್ತು ಆಡಳಿತ ಸುಧಾರಣೆ ಇಲಾಖೆ (ಆಡಳಿತ ಸುಧಾರಣೆ)

ನಂ.605, 6ನೇ ಮಹಡಿ, 1ನೇ ಹಂತ, ಬಹುಮಹಡಿಗಳ ಕಟ್ಟಡ, ಬೆಂಗಳೂರು - 560001

ದೂರವಾಣಿ: 080-22381075/22032659

ಇ-ಮೇಲ್: deparardeputysecretary@gmail.com, dspdparar@karnataka.gov.in

ಸಂಖ್ಯೆ: ಸಿಆಸುಇ (ಆಸು) 25 ಆರ್‌ಟಿಐ 2022

ದಿನಾಂಕ: 18.07.2022

ಜಾಹೀರಾತು ಪ್ರಕಟಣೆ

ಪೀಠಿಕೆ: ಕರ್ನಾಟಕ ಮಾಹಿತಿ ಅಯೋಗದ ಬೆಳಗಾವಿ ಪೀಠದಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ: 08.04.2022 ರಿಂದ ಒಂದು ಮಾಹಿತಿ ಆಯುಕ್ತರ ಹುದ್ದೆ ಖಾಲಿಯಿರುತ್ತದೆ.

ಅದ್ದರಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕ ಮಾಹಿತಿ ಅಯೋಗದ ಬೆಳಗಾವಿ ಪೀಠಕ್ಕೆ, ಮಾಹಿತಿ ಆಯುಕ್ತರನ್ನು ನೇಮಿಸಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಅರ್ಹತೆಗಳು: ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಕಾಯ್ದೆಯನ್ವಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಕಾನೂನು, ವಿಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ, ಸಮಾಜ ಸೇವೆ ನಿರ್ವಹಣೆ (ಮ್ಯಾನೇಜ್‌ಮೆಂಟ್), ಪತ್ರಿಕೋದ್ಯಮ, ಸಮೂಹ ಮಾಧ್ಯಮ ಮತ್ತು ಆಡಳಿತ (ಅಡ್ಮಿನಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ಮತ್ತು ಗವರ್ನೆನ್ಸ್) ನಲ್ಲಿ ವಿಶಾಲ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮತ್ತು ಅನುಭವ ಹೊಂದಿರುವ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು.

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಸಂಸತ್ ಸದಸ್ಯರಾಗಲೀ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ರಾಜ್ಯದ ಅಥವಾ ಕೇಂದ್ರಾಡಳಿತ ಪ್ರದೇಶದ ವಿಧಾನಮಂಡಲದ ಸದಸ್ಯರಾಗಿರತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಲಾಭದಾಯಕ ಹುದ್ದೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ರಾಜಕೀಯ ಪಕ್ಷದೊಂದಿಗೆ ಸಂಪರ್ಕ ಹೊಂದಿರತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ವ್ಯಾಪರ ವ್ಯವಹಾರವನ್ನಾಗಲೀ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ವೃತ್ತಿಯನ್ನು ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ.

ಮಾಹಿತಿ ಆಯುಕ್ತರಾಗಿ ನೇಮಕಾತಿ ಹೊಂದಲು ಮೇಲಿನ ಮಾನದಂಡಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಿರುವವರು ಮತ್ತು ನೇಮಕಗೊಳ್ಳಲು ಆಸಕ್ತರಾದವರು ತಮ್ಮ ವ್ಯಕ್ತಿಗತ ವಿವರಗಳನ್ನು ಕೆಳಗಿನ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಅಂಚೆ ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಮುದ್ದಾಗಿ ಸರ್ಕಾರದ ಉಪ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಮತ್ತು ಆಡಳಿತ ಸುಧಾರಣೆ ಇಲಾಖೆ, (ಆಡಳಿತ ಸುಧಾರಣೆ), 6ನೇ ಮಹಡಿ, ಬಹುಮಹಡಿಗಳ ಕಟ್ಟಡ, ಬೆಂಗಳೂರು - 560001, ಇವರಿಗೆ ದಿನಾಂಕ: 18.08.2022 ರ ಸಂಜೆ 5.30 ಗಂಟೆಯೊಳಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.

ರಾಜ್ಯ/ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರುವವರು ತಮ್ಮ ವಿವರಗಳನ್ನು ಸಮುಚಿತ ಮಾರ್ಗದ ಮೂಲಕ ಸಲ್ಲಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.

ಕರ್ನಾಟಕ ಮಾಹಿತಿ ಅಯೋಗ, ಬೆಳಗಾವಿ ಪೀಠ ಇಲ್ಲಿ ಮಾಹಿತಿ ಆಯುಕ್ತರ ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

1. ಹೆಸರು :
2. ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ:
3. ಲಿಂಗ (ಸ್ತ್ರೀ/ಪುರುಷ):
4. ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ/ಪಂಗಡಕ್ಕೆ ಸೇರಿದವರೇ:
5. ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ:
6. ಕನ್ನಡ ಭಾಷೆಯ ನೈಪುಣ್ಯತೆ
(ಓದಲು, ಬರೆಯಲು ಮತ್ತು ಮಾತನಾಡಲು):
7. ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ, ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ, ಫ್ಯಾಕ್ಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ:
8. ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ:
9. ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಅರ್ಹತೆ:
10. ಪರಿಣಿತಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕ್ಷೇತ್ರ:
11. ಪ್ರಸ್ತುತ ಉದ್ಯೋಗ:
12. ಸಾಧನೆಗಳು/ಉದ್ಯೋಗದ ಅನುಭವ
(ಒಂದು ಪುಟಕ್ಕೆ ಮೀರದಂತೆ):

ಸ್ವಯಂ
ದೃಢೀಕರಿಸಿದ
ಇತ್ತೀಚಿನ ಪಾಸ್
ಪೋರ್ಟ್ ಅಳತೆಯ
ಭಾವಚಿತ್ರವನ್ನು
ಅಂಟಿಸುವುದು.

ದಿನಾಂಕ:

ಸಹಿ/-

ಸ್ಥಳ: