

प्ररूप 1
(नियम 5 देखिये)

मध्य प्रदेश लोक सेवाओं के प्रदान की गारंटी अधिनियम, 2010 के अंतर्गत अभिस्वीकृति
का प्ररूप

पदाभिहित अधिकारी के कार्यालय का नाम एवं पता

1. आवेदक का नाम एवं पता
.....
.....
2. पदाभिहित अधिकारी के कार्यालय में
आवेदन प्राप्ति का दिनांक
3. सेवा का नाम जिसके लिये आवेदन दिया गया है.....
4. उन दस्तावेजों का विवरण जो
सेवा प्राप्त करने के लिये आवश्यक है
किन्तु आवेदन के साथ संलग्न नहीं
किये गये है
5. निश्चित की गई समय-सीमा की आखिरी तारीख

स्थान
दिनांक

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर
पदनाम (रबर सील)

नोट- आवेदन के साथ समस्त दस्तावेज प्राप्त न होने की स्थिति में उपरोक्त बिन्दु-5
में उल्लेखित आखिरी तारीख नहीं दी जायेगी ।

प्ररूप 2
(नियम 6 देखिये)
नोटिस बोर्ड का प्ररूप

पदाभिहित अधिकारी का नाम, पदनाम एवं कार्यालय -----

| क्रं. | अधिसूचित सेवा | आवेदन के साथ सलंग्न किये जाने वाले दस्तावेज | सेवाएं प्रदान करने के लिए निश्चित की गई समय-सीमा | प्रथम अपील अधिकारी का पद नाम एवं पता | प्रथम अपील के निराकरण के लिए निश्चित की गई समय-सीमा | द्वितीय अपीली प्राधिकारी का पद नाम एवं पता |
|-------|---------------|---|--|--------------------------------------|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| . | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

1. पदाभिहित अधिकारी के कार्यालय में
आवेदन प्राप्त करने के लिए अधिकृत व्यक्ति का नाम
2. प्रथम अपील प्रस्तुत करने के लिए समय-सीमा –पदाभिहित अधिकारी के विनिश्चय से
30 दिवस के भीतर
3. द्वितीय अपील प्रस्तुत करने के लिए समय-सीमा– प्रथम अपील अधिकारी के विनिश्चय से
60 दिन के भीतर

कृपया अपने आवेदन की अभिस्वीकृति अवश्य प्राप्त करें ।

प्ररूप 3

(नियम 16 देखिए)

पदाभिहित अधिकारी के कार्यालय में संधारित की जाने वाली पंजी का प्ररूप

पदाभिहित अधिकारी के कार्यालय का नाम

माहवर्ष.....

| क्रमांक | आवेदक का नाम एवं पता | सेवा जिसके लिये आवेदन दिया गया है | निश्चित की गई समय-सीमा की आखिरी तारीख | आवेदन स्वीकृत /निरस्त | पारित आदेश का दिनांक एवं विवरण |
|---------|----------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

प्ररूप 6
(नियम 16 देखिए)

पुनरीक्षण अधिकारी के कार्यालय में संधारित की जाने वाली पंजी का प्ररूप

पुनरीक्षण अधिकारी के कार्यालय का नाम.....

| क्रमांक | पुनरीक्षणकर्ता का नाम, पदनाम एवं पता | उस आदेश का विवरण जिसके विरुद्ध पुनरीक्षण किया गया है | शास्ति जमा करने के प्रमाण का विवरण | पुनरीक्षण आदेश का विवरण | अभ्युक्तियाँ |
|---------|--------------------------------------|--|------------------------------------|-------------------------|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

मध्यप्रदेश के
राज्यपाल के नाम से
तथा आदेशानुसार