



राज्य शहरी आजीविका मिशन, (एस०यू०एल०एम०)
(राज्य नगरीय विकास अभिकरण, - सूडा उ.प्र.)

प्रथम तल, पर्यटन भवन, विपिन खण्ड, गोमती नगर, लखनऊ 226010

दूरभाष एवं फ़ैक्स: 0522-2307798 e-mail: nulmup@gmail.com ebsite: www.sudaup.org

पत्रांक 956/241/NULM/तीन/2001(MIS)

दिनांक 16-2-18



सेवा में,

1. समस्त जिलाधिकारी/अध्यक्ष,
जिला नगरीय विकास अभिकरण, उ०प्र०।
2. समस्त सिटी प्रोजेक्ट ऑफिसर/परियोजना निदेशक,
शहर मिशन प्रबन्धन इकाई/ जिला नगरीय विकास अभिकरण, उ०प्र०।

विषय:- DAY-NULM के घटक EST&P के अन्तर्गत प्रशिक्षणार्थियों के सेवायोजन एवं ट्रेकिंग से संबंधित विवरण उपलब्ध कराये जाने के संबंध में।

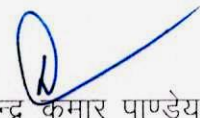
महोदया/महोदय,

कृपया उपर्युक्त विषयक राज्य शहरी आजीविका मिशन के पत्रांक- 923/241/NULM/तीन/2001(MIS), दिनांक 29.01.2018 का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें, जिसके द्वारा कौशल प्रशिक्षण प्रदाताओं (STP) द्वारा प्रशिक्षणार्थियों के सेवायोजन के प्रपत्रों की जाँच करवाकर सत्यापित सेवायोजन के प्रपत्रों एवं ट्रेकिंग से संबंधित प्रपत्रों को पोर्टल पर अपलोड कराये जाने के निर्देश निर्गत किये गये हैं।

उपरोक्त के क्रम में सभी शहरों में EST&P के अन्तर्गत प्रशिक्षित लाभार्थियों के सेवायोजन एवं ट्रेकिंग के संबंध में संलग्न फारमेट पर सूचना उपलब्ध कराया जाने की अपेक्षा है।


संलग्न फारमेट में शहर के सभी सेवायोजन किये गये प्रशिक्षणार्थियों का विवरण भरा जायेगा और कॉलम नं०-9 में जिसके द्वारा सत्यापन किया गया, उस अधिकारी/CMM का नाम, पद एवं हस्ताक्षर किया जायेगा। उपरोक्त फॉर्मेट की सूचना हार्ड कॉपी में SULM, U.P. को प्रत्येक दशा में दिनांक 10.03.2018 से पहले उपलब्ध करने हेतु संबंधित अधिकारी को निर्देशित करने का कष्ट करें।

भवदीय


o/c (देवेन्द्र कुमार पाण्डेय)
मिशन निदेशक

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचना एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु :-

1. समस्त परियोजना अधिकारी/सहायक परियोजना अधिकारी, डूडा को अनुपालनार्थ प्रेषित।
2. समस्त सिटी मिशन मैनेजर, शहर मिशन प्रबन्धन इकाई।
3. सहायक वेबमास्टर, सूडा उ०प्र० को वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु।


o/c (देवेन्द्र कुमार पाण्डेय)
मिशन निदेशक

प्रशिक्षणार्थी वार सेवायोजन एवं ट्रेकिंग की सूचना

क्र० सं०	शहर का नाम	प्रशिक्षणार्थी का नाम	पिता/पति का नाम	मोबाईल नम्बर	पाठ्यक्रम का नाम	सेवायोजन की तिथि	सेवायोजन के पश्चात् ट्रेकिंग (प्रशिक्षणार्थी की कितने माह तक ट्रेकिंग हुई)	PO/CMM/अन्य अधिकारी का नाम, हस्ताक्षर जिसके द्वारा सत्यापन किया गया	अभ्युक्ति
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.									
2.									
3.									

ef

दिनांक सहित हस्ताक्षर
(परियोजना अधिकारी)